

DESPACHO ____/____/____

O Presidente do Conselho Executivo

André da Costa Melo

Ex.º Senhor Presidente do Conselho
Executivo da Escola Básica Integrada de Rabo
de Peixe

ASSUNTO: Substituição dos 3 dias de doença por férias

Eu, ¹ _____,
² _____, apresentou atestado médico no período de
_____ a _____ de _____ de _____, solicita a substituição em férias dos 3 primeiros
dias de ausência ao serviço, ao abrigo do n.º 4 do art.º 135.º da LGTFP, aprovado pela Lei nº 35/2014, de 20 de junho.

Vila de Rabo de Peixe, _____ de _____ de 20____

O(A) _____
(Cargo)

(Assinatura)

Entrada: ____/____/____

O(A) Coordenador(a) de Núcleo

Os Serviços Administrativos

ENTRADA: ____/____/____

O(A) Funcionário(a)