|  |
| --- |
| Exmº Senhor  Presidente do Conselho Executivo  da Escola Básica e Secundária das Velas |

1. , b)      , por tempo indeterminado ou a termo resolutivo certo/incerto (retirar o que não interessa), vem por este meio solicitar a V. Ex.ª, autorização para o gozo de férias, referentes ao ano de      , nos dias      , de     , de      **,** num total de       diaspor motivo de      .

Velas,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nome
2. Categoria Profissional

|  |
| --- |
| **Despacho dos SAE:**  1- Regime de proteção social convergente/Regime de proteção da segurança social *(riscar o que não interessa).*  2- Suspensão de contrato por impedimento prolongado do trabalhador, por facto não imputável ao trabalhador, nomeadamente \_\_\_ dias de faltas justificadas por motivos de doença, pelo que se considera o correspondente impedimento temporário inferior/superiora um mês (risca o que não interessa), devendo-se aplicar/não, aplicar (risca o que não interessa) o previsto no artigo 278º da LGTFP.  3- Número de dias de férias a gozar (no máximo de 2 dias úteis por mês, até ao máximo de 20 dias úteis e decorridos seis meses de prestação de trabalho): 28,5 dias úteis de férias.  Velas,  O(A) Assistente Técnico  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |