|  |  |
| --- | --- |
| Exmo. SenhorPresidente do Conselho Executivoda Escola Básica e Secundária de Velas | Tomei Conhecimentoem: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Pelo Conselho Executivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. b) Escolha um item. Por Escolha um item. *,* ao serviço na Escola Escolha um item., comunica a V. Exª que retomou o serviço no dia Clique ou toque para introduzir uma data., após o período de incapacidade por Doença.

Velas, Clique ou toque para introduzir uma data.

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

1. Nome
2. Categoria Profissional