

Exm.º(a) Senhor(a):  
diretora  
Do agrupamento de escolas Rio Arade

Eu, \_\_\_\_\_(a), a  
desempenhar funções na escola \_\_\_\_\_(b), na  
categoria de \_\_\_\_\_(c), vem mui  
respeitosamente requerer a V. ex.ª, ao abrigo do n.º 6 do artigo 29º do  
Decreto-Lei 100/99, de 31 de março, se digne autorizar o abono de  
vencimento de exercício perdido no(s) período(s) compreendido(s)  
entre o dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_(d) e \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_(e); \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, num total de \_\_\_\_\_ dias, conforme comprovado em  
atestado médico.

Pede deferimento,

Parchal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

#### INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1- No ano de \_\_\_\_\_ o funcionário teve a classificação de \_\_\_\_\_.
- 2- Confirma-se que o funcionário faltou ao serviço por motivo de doença/assistência a familiar no(s) período(s) indicado(s), perdendo o vencimento de exercício durante \_\_\_\_\_ dias.
- 3- Durante o correspondente ano civil já foi pedida a recuperação correspondente a \_\_\_\_\_ dias.
- 4- No ano civil anterior o funcionário teve um total de \_\_\_\_\_ faltas de acordo com o ponto \_\_\_\_ do despacho 6673/06.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

O Funcionário: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DEFERIDO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
A diretora

\_\_\_\_\_  
A diretora

- a) nome do interessado;  
b) nome da Instituição;  
c) Prof./Ass. Admin./Aux. de Acção Educ./Aux. Man./ G. Noct.;  
d) data de início, conforme atestado médico;  
e) data do fim, conforme atestado médico.