



Requerimento para faltas para tratamento ambulatório, realização de consultas médicas e exames complementares de diagnóstico, nos artº 134, nº 3 da LTFP, aprovada pela Lei nº 35/2014

Despacho da Diretora

_____/_____/_____

A Diretora

(Maria José Pereira Gonçalves Marques)

Exma. Senhora
Diretora do Agrupamento de Escolas de Montelongo

(a).....
(b).....
da Escola/Jardim de Infância (c)vem informar V. Exa., nos termos e para os efeitos do disposto no art.º 134º, n.º 3, da Lei Geral de Trabalho em Funções Públicas, aprovado pela Lei nº 35/2014 de 20 de junho, que irá faltar ao serviço no(s) próximo(s) dia(s)dedo corrente ano, por motivos de acompanhamento do (a) meu/ minha (c).....(grau de parentesco) para tratamento ambulatório, que se realiza em.....às.....horas.

- tratamento ambulatório - consulta médica - exame complementar de Diagnóstico que se realiza emàs.....horas.

Fafe,de de 20.....

.....
(Assinatura)

(a) Nome (b) Categoria Profissional (c) Riscar o que não interessa