REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E INOVAÇÃO

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE S. JULIÃO DA BARRA

PARTICIPAÇÃO DE RETORNO AO SERVIÇO

Informação dos Serviços Administrativos	*Despacho* *O* Diretor, _____

_____, com a categoria de _____,

declara que retomou o serviço no dia _____ / _____ / _____, após o ter interrompido em

_____ / _____ / _____, por motivo de:

- ☐ Férias[1]
- ☐ Casamento
- ☐ Maternidade / Paternidade
- ☐ Falecimento de familiar
- ☐ Doença
- ☐ Outros Motivos: _____

_____, _____ /_____ /_____

Assinatura: _____

Recebido por _____, **em** _____/ _____/ _____

NOTAS:

[1] Não é permitido o retorno antecipado de férias, a não ser que haja despacho que o autorize.

[2] Como recibo, deve ser devolvida fotocópia rubricada e com carimbo.