

Exmo. Senhor, Presidente da Câmara Municipal de Tábua

Nome Categoria

Tipo De Vínculo: CTFP T. Indeterminado CTFP T. Resolutivo Outro:

Venho por este meio requerer a remarcação de dias de férias referentes ao ano , que não gozei por ter estado na seguinte situação, conforme comprovam documentos arquivados no meu processo individual:

Doença no período -- a --, conforme o disposto no artº128º da LGTFP¹, aprovada pela Lei nº 35/2014, de 6 de junho.

Parentalidade: ², no período de -- a / / , conforme o disposto no nº 3 do artº 65º do CT, aprovado pela Lei nº 7/2009, de 12 de fevereiro.

Acidente de trabalho, no período de -- a --, conforme o disposto no nº 1 do artº 244º do CT, aprovado pela Lei nº 7/2009, de 12 de fevereiro.

Mais solicito, que os referidos dias sejam remarcados para o(s) seguinte(s) períodos

1. -- a --

2. -- a --

3. -- a --

4. -- a --

Tábua, de de

Pede Deferimento,

O(a) Requerente

¹ Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.

² Indicar uma das seguintes situações: Risco clínico durante a gravidez; Interrupção de gravidez; Adoção; Licença parental.