

Exmo. Senhor, Presidente da Câmara Municipal de Tábua

Nome:  Categoria:

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

Período(s) de Ausência: -- a -- e -- a --

Solicito que me seja(m) justificada(s) as seguinte(s) falta(s), nos termos da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei nº 35/2014, de 20 de junho:

1	Qt.	Motivo
		Casamento – artº134, nº2, alínea a)
		Falecimento de cônjuge, parentes ou afins – artº134, nº2, alínea b)
		Prestação de provas em estabelecimento de ensino – artº134, nº2, alínea c)
		Cumprimento de obrigações legais – artº134, nº2, alínea d)
		Candidatura a eleições para cargos públicos - artº134, nº2, alínea h)
		Tratamento ambulatorio/ consulta médica/ exame complementar de diagnóstico - artº134, nº2, alínea i)
		Doação de sangue e socorrismo - artº134, nº2, alínea k)
		Submissão a métodos de seleção em procedimento concursal - artº134, nº2, alínea l)
		Por conta do período de férias do ano: <input type="checkbox"/> Seguinte <input type="checkbox"/> Corrente: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> e <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - artº134, nº2, alínea m)
		Delegado sindical (exercício de atividade sindical) - artº 344, nº 1
		Dirigente sindical (exercício de atividade sindical) - artº 345, nº 1
		Greve - artº 394, nº 1
		Compensação por prestação de trabalho suplementar
		Outras <sup>2</sup> :

Para o efeito, junto o(s) seguinte(s) documento(s)<sup>3</sup>: | Esclareço ainda que<sup>4</sup>:

1.  |

2.  |

3.  |

Tábua,  de  de

O/A Participante,

<sup>1</sup> Assinalar o que interessa

<sup>2</sup> Especifique a falta

<sup>3</sup> Indicar o(s) documento(s) que serve(m) de prova

<sup>4</sup> Complemente com o que achar necessário