

JUSTIFICAÇÃO DE AUSÊNCIAS

**Exmo. Senhor
Diretor da Escola Superior de Dança**

Nome: _____	Setor/Curso: _____
Categoria: _____	Nº Processo Individual: _____

Solicita a V. Exa., ao abrigo da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, na sua redação atual, a justificação da sua ausência dada por:

Lei n.º 35/2014 de 20/06, nos termos do nº 2 do art.º 134º	alínea a)	<input type="checkbox"/>	As dadas, durante 15 dias seguidos, por altura do casamento.
	alínea b)	<input type="checkbox"/>	Motivadas por falecimento do cônjuge, parentes ou afins.
	alínea c)	<input type="checkbox"/>	Motivadas pela prestação de provas em estabelecimento de ensino (Trabalhador Estudante).
	alínea d)	<input type="checkbox"/>	Motivadas por impossibilidade de prestar trabalho devido a facto que não seja imputável ao trabalhador, nomeadamente observância de prescrição médica no seguimento de recurso a técnica de procriação medicamente assistida, doença, acidente ou cumprimento de obrigação legal.
	alínea e)	<input type="checkbox"/>	Motivada pela prestação de assistência inadiável e imprescindível a filho, a neto ou a membro do agregado familiar do trabalhador.
	alínea f)	<input type="checkbox"/>	Motivadas por deslocação a estabelecimento de ensino de responsável pela educação de menor por motivo da situação educativa deste, pelo tempo estritamente necessário, até quatro horas por trimestre, por cada menor.
	alínea g)	<input type="checkbox"/>	Dadas por trabalhador eleito para estrutura de representação coletiva dos trabalhadores, nos termos do artigo 316.º.
	alínea h)	<input type="checkbox"/>	As dadas por candidatos a eleições para cargos públicos, durante o período legal da respetiva campanha eleitoral, nos termos da correspondente lei eleitoral.
	alínea i)	<input type="checkbox"/>	As motivadas pela necessidade de tratamento ambulatorio, realização de consultas médicas e exames complementares de diagnóstico, que não possam efetuar-se fora do período normal de trabalho e só pelo tempo estritamente necessário.
	alínea j)	<input type="checkbox"/>	Motivadas por isolamento profilático.
	alínea k)	<input type="checkbox"/>	Dadas para doação de sangue e socorrismo.
	alínea l)	<input type="checkbox"/>	Motivadas pela necessidade de submissão a métodos de seleção em procedimento concursal.
	alínea m)	<input type="checkbox"/>	Dadas por conta do período de férias.

Observações:	

___ / ___ / ____

O Requerente

INFORMAÇÃO DA DIRETORA DE SERVIÇOS	DIRETOR
_____	<input type="checkbox"/> JUSTIFICADA
_____	<input type="checkbox"/> NÃO JUSTIFICADA
_____	_____ / _____ / _____
_____	_____ / _____ / _____