



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 ambulatório, 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 ____ / ____ / ____