

(EM PAPEL TIMBRADO)

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO

(Nome), na qualidade de (preencher de acordo com o aplicável: Diretor Pedagógico/Representante da entidade titular) do (nome do estabelecimento de ensino), com o/a [preencher de acordo com o aplicável: alvará n.º ____ concedido pelo(a) _____ de (data) /autorização definitiva n.º ____ concedida pelo(a) ____ de (data), /autorização provisória de funcionamento concedida pelo(a) _____, despacho de (data) e última renovação em (data)] declara que:

(Nome), portador(a) do CC n.º _____, válido até (data) exerceu funções (preencher de acordo com o aplicável: docentes e/ou direção pedagógica) no Ensino Básico/Secundário, Grupo de Recrutamento ____, neste estabelecimento de ensino, com os seguintes horários atribuídos e demais condições abaixo discriminadas:

Ano letivo	Grupo de Recrutamento	Data de Início	Data de Termo	Horas Letivas Semanais	Faltas (dias)		Licença (dias)		Dias de Férias
					Just.	Injust.	C/ Venc.	S/ Venc.	

O referido serviço (foi/não foi) prestado em regime de acumulação com estabelecimento de ensino público.

O/A docente está inscrito(a) na Segurança Social, sob o n.º _____ e na Caixa Geral de Aposentações sob o número _____.

_____ de _____ de _____

O (preencher de acordo com o aplicável: Diretor Pedagógico/Representante da entidade titular)

(assinatura autenticada com selo branco ou carimbo a óleo do EEPC)