

(Em papel timbrado)

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO EM ESCOLA PROFISSIONAL

(Nome), na qualidade de (indicar conforme o aplicável: Diretor Pedagógico/Representante legal da entidade titular) do (nome do estabelecimento de ensino), com autorização de funcionamento n.º ____ concedida pelo(a) _____ de (data), declara que:

(Nome), portador(a) do CC (n.º), válido até (data), exerceu funções neste estabelecimento de ensino, como Docente e /ou Diretor(a) Pedagógico(a) com (indicar o tipo de habilitação) para o grupo de recrutamento ____, com contrato de trabalho a _____, nas condições abaixo discriminadas:

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

Notas: (i) Em funções docentes, na coluna das horas letivas semanais, indicar o valor médio, aproximado às centésimas, do quociente entre o total de horas letivas e o nº de semanas letivas.

(ii) Em caso de exercício cumulativo de funções docentes e direção pedagógica, indicar em duas linhas o serviço respetivo. (iii) no que se refere à Direção Pedagógica preencher as colunas "Nº semanas letivas" e "Total de horas letivas" com alínea a) e por baixo da tabela, a legenda a) Diretor(a) Pedagógico(a)

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 (indicar conforme o aplicável: Diretor Pedagógico/Representante legal da entidade titular)

(assinatura autenticada com selo branco ou carimbo a óleo da Escola Profissional)