

(EM PAPEL TIMBRADO)

(A Instituição não está regularizada com o ME)

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO

(Nome), na qualidade de *(preencher de acordo com o aplicável: Provedor/Presidente da Direção/ Outro responsável da Instituição)* do(a) *(nome da Instituição)*, IPSS registada na Direção-Geral de Segurança Social, desde *(data)** sob o n.º __*, declara que:

(Nome), portador(a) do CC n.º _____, válido até *(data)*, exerceu funções de Educador(a) de Infância, Grupo de Recrutamento _____, no *(preencher de acordo com o aplicável: nome do Jardim de Infância/ Jardim de Infância desta Instituição)*, com crianças dos 3 aos 5 anos, com os seguintes horários atribuídos e demais condições abaixo discriminadas:

(*de acordo com a declaração emitida pela DGSS que atesta a natureza jurídica da IPSS e respetivas valências autorizadas)

(preencher todos os espaços na tabela)

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 *(cargo, de acordo com o aplicável)*

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