

(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/Provedor/Presidente da Direção/ Outro responsável da Instituição) do(a) (nome do estabelecimento de ensino/da Instituição), registado(a) na Direção-Geral de Segurança Social, desde (data)* sob o nº __*, declara que:

(Nome), portador(a) do CC n.º _____, válido até (data), exerceu funções de Educador(a) de Infância, Grupo de Recrutamento _____, na valência de Creche, no(a) (preencher de acordo com o aplicável: nome do estabelecimento de ensino / Jardim de Infância desta Instituição/ Creche desta Instituição), com crianças dos 0 aos 36 meses, com os seguintes horários atribuídos e demais condições abaixo discriminadas:

(*de acordo com a declaração emitida pela DGSS que atesta a natureza jurídica 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		Licença (dias)		Dias de Férias
					Just.	Injust.	C/ Venc.	S/ Venc.	

O referido serviço (foi /não foi) prestado em regime de acumulação com a função pública.

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 do estabelecimento de ensino)