

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO EM PAPEL TIMBRADO

(Nome) _____, na qualidade de diretor pedagógico/representante da entidade titular do/da (Instituição) _____, com o/a alvará/autorização definitiva n.º _____/autorização provisória de funcionamento, (preencher de acordo com o aplicável) de ____/____/____, declara que, (Nome) _____, portador (a) do CC/ BI n.º _____, passado pelo Arquivo de Identificação de _____, exerceu funções de Educador(a) de Infância, Grupo de Recrutamento _____, neste estabelecimento de ensino, com crianças dos 3 aos 5 anos de idade, 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		Licença (dias)		Dias de Férias
					Just.*	Injust.	C/ Venc.	S/ Venc.	

*Discriminar o tipo de faltas

Nota: Caso a Instituição não esteja, ainda, regularizada com o ME, indicar o n.º de Alvará concedido pela SS.

O referido serviço foi/não foi prestado em regime de acumulação com a função pública, ou entidade privada.

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

_____ de _____ de _____

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