

Ex.mo Senhor

Director,

do Agrupamento de Escolas de Vale de Ovil

_____, requer a V. Ex.a o **ABONO DE VENCIMENTO DE EXERCÍCIO PERDIDO**, nos termos do nº6 do Artº 29º, do Decreto-Lei nº100/99, de 31/03, por faltas dadas ao abrigo do nº1 do referido artigo, nos dias _____

Faltas dadas por assistência a familiares _____

Pede Deferimento,

Baião, ____ de _____ de 200__

O Requerente,

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS:

CLASSIFICAÇÃO DE SERVIÇO DO ANO ANTERIOR: _____	
FALTAS DADAS NO ANO ANTERIOR	
_____ Dias	<input type="checkbox"/> ATÉ 15 DIAS - 100% <input type="checkbox"/> DE 16 A 25 DIAS - 50% <input type="checkbox"/> MAIS DE 25 DIAS - 0%

DESPACHO:

O interessado faltou nos dias requeridos.

Baião, ____/____/200__

O funcionário(a),

DEFERIDO/INDEFERIDO

(O Director)

_____/____/200__

CONTABILIDADE

Processado no mês de _____/200__

_____/____/200__

O responsável,
