

Agrupamento de Escolas Gil Eanes

Justificativo de Faltas - Pessoal docente

Nome _____ Categoria _____, grupo/disciplina ^(a) _____, comunica, em cumprimento do determinado no art.º _____, ^(c) não poder comparecer no(s) dias(s) ____/____/____ e ____/____/____, ao serviço à(s) seguinte(s) aula(s)/atividades:

Disciplina	Ano/ Turma	Sala	Horas	Permuta com				Adiar/Antecipar			
				Dia	Hora	Sala	Assinatura ^(b)	Dia	Hora	Sala	Aut. EE/AI ^(a)
							_____				Sim/Não
							_____				Sim/Não
							_____				Sim/Não
							_____				Sim/Não
							_____				Sim/Não
							_____				Sim/Não
							_____				Sim/Não

Disciplina	Ano/ Turma	Sala	Horas	Atividades de substituição		Aula de substituição dada por	
				Assinatura ^(b)	Deixa Materiais ^(a)	Assinatura ^(b)	Plano Aula ^(a)
				_____	Sim/Não	_____	Sim/Não
				_____	Sim/Não	_____	Sim/Não
				_____	Sim/Não	_____	Sim/Não
				_____	Sim/Não	_____	Sim/Não
				_____	Sim/Não	_____	Sim/Não
				_____	Sim/Não	_____	Sim/Não
				_____	Sim/Não	_____	Sim/Não

correspondente a _____ dia(s) e/ou _____ bloco(s)/tempo(s) ^(a), por motivo de _____

____/____/____

Ass. _____

Data de entrega ____/____/____	O Ass. Operacional. _____/____/____	
Informação dos S.A. Ass. _____	Autorizo / Não Autorizo A Diretora _____	Despacho

(a) riscar o que não interessa

(b) assinatura do professor que efetua a permuta/substituição; (c) No caso do artº 109º do ECD deverá anexar requerimento. com os dados solicitados no artº 6º da Portaria nº 394/2008 de 30 de Abril