

secretaria regional da educação e cultura
direção regional da educação
escola secundária antero de quental
**pedido de dispensa por AMAMENTAÇÃO
/ ALEITAÇÃO**

Exm.^{o(a)} Senhor(a)
Presidente do Conselho Executivo
Escola Secundária Antero de Quental

_____ (1) Assistente Operacional, da ESCOLA SECUNDÁRIA ANTERO DE QUENTAL, na sequência do atestado médico apresentado de ____ a ____ de _____ de 20____, vem solicitar a Vossa Ex.^a, ao abrigo do n.º 4 do Artigo 135.º, do Regime de Contrato de trabalho em funções Públicas, aprovado pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, a substituição de _____ dias de atestado médico por _____ dias de férias.

(1) Nome

Pede deferimento,

Ponta Delgada, ____ de _____ de 20 ____

O(A) Funcionário(a)

Serviços Administrativos Doc. N.º _____ ____/____/20____ O(A) Funcionário(a) do SA _____	DESPACHO deferido SIM NÃO ____ ____/____/20____ O(A) Presidente do CE _____
---	---