

**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)

NIF: 501156003

| ENTRADA       |                      |
|---------------|----------------------|
| ENTRADA Nº.   | <input type="text"/> |
| DATA          | <input type="text"/> |
| REQUERIMENTO  | <input type="text"/> |
| PROCESSO      | <input type="text"/> |
| O FUNCIONÁRIO | <input type="text"/> |

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

**Unidade Orgânica Administrativa e Financeira – S. Pessoal****JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS AO SERVIÇO**

| INFORMAÇÃO | DESPACHO |
|------------|----------|
|            |          |

\_\_\_\_\_ (carreira) \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, vem participar a V. Ex.<sup>ª</sup> que, pelo(s) motivo(s) abaixo mencionado(s), necessita / necessitou(1) faltar ao serviço no(s) dia(s) \_\_\_\_\_ pelo que solicita, ao abrigo do art.º 185.º, da Lei n.º 59/2008, de 11/09, conjugado com o(s) artigo(s) adiante indicado(s), do mesmo diploma, que essa(s) falta(s) seja(m) justificada(s).

| X | Dias | Art.º   | MOTIVOS   | Obs. | X | Dias | Art.º     | MOTIVOS  | Obs. |
|---|------|---------|---|------|---|------|-----------|--|------|
|   |      | 392.º   | - Greve .....   |      |   |      | n.º3 -185 | - Tratamento ambulatório de familiares ou equiparados. . . . . |      |
|   |      | a)185.º | - Casamento.....                                      |      |   |      | n.º3-185  | - Consultas e exames médicos de familiares ou equiparados. . . |      |
|   |      | 26.º    | - L. Parental (mãe)                                   |      |   |      | e)185.º   | - Assistência a familiares . . . . .                           |      |
|   |      | 27.º    | - L. Parental (pai)                                   |      |   |      | g) 185º   | - Isolamento profilático. . . . .                              |      |
|   |      | 30.º    | - Consulta pré-natal.....                             |      |   |      | 89.º      | Trabalhador estudante  |      |
|   |      | 30.º    | - Amamentação.....                                    |      |   |      | i) 185.º  | - Doação de sangue. . . . .                                    |      |
|   |      | 29.º    | - Adopção. . . . .                                    |      |   |      | i) 185º   | - Socorrismo. . . . .  |      |
|   |      | 187.º   | - Falecimento de Familiar. . . . .                    |      |   |      | d) 185º   | - Obrigações legais. . . . .                                   |      |
|   |      | d)185º  | - Doença.....   |      |   |      | h) 185º   | - Deslocação à escola  |      |
|   |      | d)185º  | - Acidente em serviço ou doença profissional. . . . . |      |   |      | j) 185º   | - Prestação provas de concurso. .                              |      |
|   |      |         |   |      |   |      | 188.º     | - Por conta do período de férias.                              |      |
|   |      | f)185º  | - Tratamento ambulatório . . . . .                    |      |   |      | 293.º     | - Actividade sindical. . .                                     |      |
|   |      | f)185º  | - Consultas e exames médicos. .                       |      |   |      | d) 185    | - Motivos não imputáveis ao funcionário. . . . .               |      |

Mais solicita que a(s) falta(s) seja(m) descontada(s) no período de férias do:  - corrente ano;  - próximo ano.

Observações:

Data: / /

O requerente,