CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
ENTRADA Nº.	
DATA	
REQUERIMENTO	
PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO	

Unidade Orgânica Administrativa e Financeira – S. Pessoal

FORMULÁRIO DE PEDIDOS DIVERSOS

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: _____ Nº FUNCIONÁRIO: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL:_____- ____, LOCALIDADE:_____ TELEFONE/TELEMÓVEL:_____

CATEGORIA: _____ DIVISÃO: _____

TIPO DE VÍNCULO:_____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

VEM JUNTO DE V. EXA REQUERER AUTORIZAÇÃO PARA:

1. FOLGAR NO(S) DIA(S) _____, POR TER PRESTADO TRABALHO NOS DIAS_____
2. LICENÇA PARENTAL INICIAL: □ 120 DIAS □ 150 DIAS
3. LICENÇA PARENTAL INICIAL: □ 120 + 30 DIAS □ 150 + 30 DIAS
4. LICENÇA PARENTAL INICIAL PARTILHADA DE ____/____/____ A ____/____/____, NUM TOTAL DE _____DIAS.
5. LICENÇA PARENTAL INICIAL EXCLUSIVA DO PAI DE ____/____/____ A ____/____/____, NUM TOTAL DE _____DIAS ÚTEIS.
6. LICENÇA PARENTAL COMPLEMENTAR
7. LICENÇA PARA: □ AMAMENTAÇÃO □ ALEITAÇÃO
8. ESTATUTO DE TRABALHADOR-ESTUDANTE
9. LICENÇA SEM VENCIMENTO _____PELO PRAZO DE _____A PARTIR DE _____
10. ALTERAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA : BANCO _____ BALCÃO_____

NIB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

11. ALTERAÇÃO DE MORADA
14. DECLARAÇÃO PARA EFEITOS DE :
15. OUTRO_____

MOTIVO: _____

_____

ESPERA DE V. EXA.ª DEFERIMENTO,

ANEXO _____ DOCUMENTOS, VINHAIS, / / REQUERENTE: _____

Instruções de preenchimento:

1. Indicar a unidade orgânica para a qual pretende ser afeto **2.** A requerer no prazo de 7 dias após o nascimento. Anexar: a) declaração de alta do hospital ou boletim de nascimento; b) declaração do outro progenitor da qual conste que o mesmo exerce atividade profissional e que não goza a licença parental inicial. Na falta da declaração, a licença é obrigatoriamente gozada pela mãe **3.** A requerer no prazo de 7 dias após o nascimento. Anexar: a) declaração de alta do hospital ou boletim de nascimento; b) declaração de partilha, indicando o início e o termo dos períodos a gozar por cada um **6.** A requerer com antecedência de 30 dias relativamente ao início da licença e indicando a modalidade pretendida. Anexar: declaração onde conste a modalidade pretendida, e o início e o termo de cada período 7.A requerer com antecedência de 10 dias relativamente ao início da dispensa. Anexar: atestado médico, se a dispensa se prolongar para além do primeiro ano de vida do filho. No caso de não haver amamentação, a mãe ou o pai têm direito a licença de aleitação até o filho perfazer um ano, desde que ambos exerçam atividade profissional. Anexar: declaração que prove que o outro progenitor exerce atividade profissional 8. Indicar se pretende dias para prestação de provas, redução horária ou horário específico, anexando Certificado de Matrícula, Horário Autenticado e Comprovativo de Aproveitamento Escolar (quando aplicável) 9. Indicar o organismo para o **qual** pretende ser mobilizado 10. Indicar o tipo de licença, período de tempo pretendido **e** data de início 11. Indicar datas 12. Anexar documento comprovativo com os dados solicitados 13. A nova morada é a que consta na identificação