



GOVERNO DE  
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
E CIÊNCIA



Agrupamento Vertical de Escolas Ordem de Sant'iago (Código 171037 )  
Território Educativo de Intervenção Prioritária - TEIP II  
Pessoal Não Docente

## REQUERIMENTO - artigo 185º/ nº 2 f)

Exmo Senhor  
Diretor do  
Agrupamento Vertical de Escolas Ordem de Sant'iago

(Nome) \_\_\_\_\_

(Categoria) \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Grupo, venho solicitar a V. Exa. se  
digne autorizar a minha ausência ao serviço no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ das \_\_\_\_\_ horas às  
\_\_\_\_\_ horas, o que corresponde a: \_\_\_\_\_ dia(s) \_\_\_\_\_ tempo(s)/horas, para estar  
presente em \_\_\_\_\_

(local de atendimento), por motivo de Consulta médica / exame complementar de diagnóstico (riscar o  
que não interessa), em virtude de o mesmo não se poder realizar fora do meu horário de trabalho, ao  
abrigo do art.º art.185º da Lei nº 59/ 2008 de 11/ 09.

Entregando posteriormente o respectivo DOCUMENTO COMPROVATIVO.

Próprio  Familiar

Setúbal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Pede deferimento

(Assinatura) \_\_\_\_\_

Informação do Encarregado do Pessoal Auxiliar/Coordenador de Estabelecimento	Tomei conhecimento Em ____/____/____ A Enc.PA.O./O Coordenador Estabelecimento _____
Informação dos Serviços de Administração Escolar	Despacho do Diretor
Data de Entrega ____/____/____ A Funcionária _____	Autorizo _____ Não Autorizo _____ O Diretor _____