

DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE TEMPO DE SERVIÇO
ESCOLAS PROFISSIONAIS

(Nome) _____ na qualidade de Director da Escola profissional _____ criada ao abrigo do Decreto-Lei nº ____ / ____, de ____ (data), revogado pelo Decreto-Lei nº 4/98, de 8 de Janeiro e com Autorização Prévia de Funcionamento nº ____, concedida em ____ / ____ / ____, declara que: (Nome do docente) portador do B. I. nº _____ emitido em ____/____/____ pelo Arquivo de Identificação de _____, leccionou neste Estabelecimento de Ensino Profissional, no(s) seguinte(s) períodos:

Ano Lectivo (1/09 a 31/08)	Data Início Dia / Mês	Data Fim Dia / Mês	Nº Total de Semanas	Nº Total de Horas Lectivas	Nº de Horas Lectivas Semanais
(2)					(1)

(1) Este valor deve estar de acordo com a seguinte relação:

$$\text{Nº Horas lectivas semanais} = \text{Nº Total de Horas Lectivas} / \text{Nº total de Semanas}$$

(2) Apenas para o ano escolar 2007/2008: Devem ser inseridos dois períodos, até 31.12.2007 e após 01.01.2008

Exemplo:

Ano Lectivo	Data Início	Data Fim
2007/2008	x	31-12-2007
2007/2008	01-01-2008	y

Este serviço foi / não foi (riscar o que não interessa) prestado em acumulação com funções docentes em outro estabelecimento do Ensino Público (Ensino Regular).

O(A) docente efectuou os descontos por esta escola para a Caixa Geral de Aposentações, sob o nº _____ .

O Director

Assinatura _____