

DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE TEMPO DE SERVIÇO
Estabelecimento do Ensino Particular e Cooperativo

____ (Nome) na qualidade de (Entidade Titular/Director Pedagógico) de ____ (Nome da Instituição), com Alvará/ Autorização Definitiva / Autorização Provisória, N° _____, de ____/____/____, declara que ____ (nome do docente) _____, portador do Bilhete de Identidade n° _____, emitido em ____ / ____ / ____ pelo Arquivo de Identificação de _____, titular de ____ (habilitação académica e/ou profissional) _____, para o Grupo de Recrutamento _____, exerceu funções no nível ensino ____ (pré-escolar / 1º ciclo / secundário) _____ nesta Instituição desde (1) ____ / ____ / ____ até ____ / ____ / ____ com o horário lectivo semanal de ____ (2) _____, tendo dado _____ dias de faltas justificadas, e _____ dias de faltas injustificadas, gozou _____ dias de licença sem vencimento.

O referido serviço **não foi / foi** prestado em regime de acumulação com o Ensino Oficial.

O/A docente **efectuou / não efectuou** os descontos por esta entidade para a Caixa Geral de Aposentações sob o n° _____.

Data _____ (posterior ao fim da prestação de tempo de serviço)

Assinatura _____ (3)

A Declaração deve ser passada em papel timbrado quando o estabelecimento de ensino estiver em funcionamento.

(1) Especificar, dia, mês e ano do início e fim de funções

(2) Pré-escolar e 1º ciclo, o horário não pode exceder as 25h semanais

3º Ciclo e Secundário, o horário não pode exceder as 22h semanais

(3) Autenticação da assinatura com selo branco ou carimbo a óleo. Para os estabelecimentos já extintos, mediante reconhecimento notarial