|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICAÇÃO DE AUSÊNCIAS** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | **Exmo. Senhor** | | |
|  |  |  |  |  | **Diretor da Escola Superior de Dança** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome: |  |  | | |  | Setor/Curso: |  |  |
| Categoria: |  |  | | |  | Nº Processo Individual: | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Solicita a V. Exa., ao abrigo da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, na sua redação atual, a justificação da sua ausência dada por: | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lei n.º 35/2014 de 20/06, nos termos do nº 2 do art.º 134º | **alínea a)** |  | As dadas, durante 15 dias seguidos, por altura do casamento. | | | | | |
| **alínea b)** |  | Motivadas por falecimento do cônjuge, parentes ou afins. | | | | | |
| **alínea c)** |  | Motivadas pela prestação de provas em estabelecimento de ensino (Trabalhador Estudante). | | | | | |
| **alínea d)** |  | Motivadas por impossibilidade de prestar trabalho devido a facto que não seja imputável ao trabalhador, nomeadamente observância de prescrição médica no seguimento de recurso a técnica de procriação medicamente assistida, doença, acidente ou cumprimento de obrigação legal. | | | | | |
| **alínea e)** |  | Motivada pela prestação de assistência inadiável e imprescindível a filho, a neto ou a membro do agregado familiar do trabalhador. | | | | | |
| **alínea f)** |  | Motivadas por deslocação a estabelecimento de ensino de responsável pela educação de menor por motivo da situação educativa deste, pelo tempo estritamente necessário, até quatro horas por trimestre, por cada menor. | | | | | |
| **alínea g)** |  | Dadas por trabalhador eleito para estrutura de representação coletiva dos trabalhadores, nos termos do artigo 316.º. | | | | | |
| **alínea h)** |  | As dadas por candidatos a eleições para cargos públicos, durante o período legal da respetiva campanha eleitoral, nos termos da correspondente lei eleitoral. | | | | | |
| **alínea i)** |  | As motivadas pela necessidade de tratamento ambulatório, realização de consultas médicas e exames complementares de diagnóstico, que não possam efetuar-se fora do período normal de trabalho e só pelo tempo estritamente necessário. | | | | | |
| **alínea j)** |  | Motivadas por isolamento profilático. | | | | | |
| **alínea k)** |  | Dadas para doação de sangue e socorrismo. | | | | | |
| **alínea l)** |  | Motivadas pela necessidade de submissão a métodos de seleção em procedimento concursal. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Observações: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | O Requerente | | | |
| **INFORMAÇÃO DA DIRETORA DE SERVIÇOS** | | | | | **DIRETOR** | | | |
|  |  |  |  |  | **JUSTIFICADA** | | | |
|  |  |  |  |  | **NÃO JUSTIFICADA** | | | |
| **\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | **\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_** | | | |