

### Recuperação do Vencimento de Exercício

REGISTO DE ENTRADA	DESPACHO
N.º de Entrada _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

Ex.mo Senhor Director da Escola Secundária Francisco de Holanda

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

(Categoria / Cargo) \_\_\_\_\_

(Serviço) \_\_\_\_\_

Requer a recuperação do Vencimento de Exercício perdido por motivo de doença relativa a \_\_\_\_ dia(s), referente(s) ao ano de 20\_\_\_\_, nos termos do art.º 29, do Decreto-Lei 100/99, de 31 de Março.

Guimarães \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

O Requerente

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

Informação do Serviço (condições para recuperação)
--

	Por doença	Injustificadas	Com perda de vencimento
Número de faltas			

	Classificação de serviço	N.º de Faltas	% de recuperação	Valor em €
Classificação de serviço e Assiduidade no ano 20____	Bom	0 a 15	100%	
	Bom	16 a 25	50%	

Face ao estabelecido na legislação acima citada, o requerente:
<input type="checkbox"/> Não tem direito à recuperação do vencimento de exercício
<input type="checkbox"/> Tem direito à recuperação da totalidade do vencimento de exercício
Tem direito à recuperação de ____% do vencimento de exercício
<input type="checkbox"/> Outro fundamento
_____
_____
Data ____/____/20____
O Funcionário _____