



Comunicação de Faltas ao Serviço

Despacho	Informação Técnica	Registo de Entrada
		NIPG: _____ Data: _____ Proc. n.º: _____ Req. n.º: _____ Guia n.º: _____ Funcionário: _____

Identificação do Requerente

Nome: _____
Morada: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____
NIC⁽¹⁾ n.º: _____ Tipo: _____ Data Validade: _____
NIF n.º: _____ Tipo: _____
N.º Funcionário: _____ Categoria: _____ Serviço: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

(1) - Número de Identificação Civil (Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte)

Identificação do n.º de Dias e Motivos

Motivo (LTFP e Código de Trabalho)	Data de Início	Data de Fim	N.º Dias/Horas
Casamento	_____	_____	_____
Falecimento de Familiar	_____	_____	_____
Prestação de provas em estabelecimentos de ensino	_____	_____	_____
Impossibilidade de prestar trabalho devido a observância de prescrição no seguimento de recurso a técnica de procriação medicamente assistida, doença ou acidente	_____	_____	_____
Impossibilidade de prestar trabalho devido ao cumprimento de obrigações legais	_____	_____	_____
Deslocação ao estabelecimento de ensino do educando (menor) pelo tempo estritamente necessário, no máximo de 4 horas por trimestre	_____	_____	_____
Acompanhamento a filho menor de 12 anos, no primeiro dia do ano letivo, até 3 horas por cada menor (Dec. Lei n.º 85/2019, de 1 de julho)	_____	_____	_____
Campanha eleitoral	_____	_____	_____
Tratamento ambulatorio, consultas médicas e exames médicos que não possam efetuar-se fora do horário normal de trabalho e pelo tempo estritamente necessário - Próprio	_____	_____	_____
Tratamento ambulatorio, consultas médicas e exames médicos que não possam efetuar-se fora do horário normal de trabalho e pelo tempo estritamente necessário - Familiar (Apresentar declaração n.º 201 comprovativa de que o trabalhador é a pessoa mais adequada para o fazer)	_____	_____	_____
Por conta do período de férias - Ano em curso	_____	_____	_____
Por conta do período de férias - Ano seguinte	_____	_____	_____
Submissão a métodos de seleção para procedimento concursal	_____	_____	_____



Pretensão

Vem participar a V. Ex.^a que deseja faltar no(s) dia(s)/horas indicados, apresentando, oportunamente, o(s) documento(s) comprovativo(s).

Informação Adicional

Informação sobre o tratamento de dados pessoais - Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679) e da Lei 58/2019 de 8 de Agosto
De acordo com o Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679), de 27 de abril de 2016, e da Lei 58/2019 de 8 de Agosto, que assegura a sua execução, na ordem jurídica nacional, o Município de Ponte de Lima, informa que a finalidade dos dados pessoais recolhidos é a referida no presente requerimento e que os dados serão armazenados pelo prazo legalmente definido.

Mais se informa que pode exercer os seus direitos previstos no RGPD, nomeadamente:

- Solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a ilicitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- Apresentar reclamação Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do e-mail: encarregadodeprotecaodedados@cm-pontedelima.pt.

Para mais informações deve consultar www.cm-pontedelima.pt/p/politica_de_privacidade_e_seguranca.

Pedido de Deferimento

Assinatura do Requerente: _____ Data: _____