|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO DOCENTE PRESTADO EM ESTABELECIMENTO DE ENSINO PROFISSIONAL**  (DECLARAÇÃO) |  | Confirma-se o teor desta declaração e certifica-se o referido tempo de serviço nos termos e para os efeitos previstos no(s) seguinte(s) diploma(s):  Decreto Legislativo Regional 15/2011/M, de 10/8  Decreto-Lei n.º 152/2013, de 4/11  Decreto-Lei n.º 553/80, de 21/11  Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| O Diretor Regional  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data:   /  / |

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO/INSTITUIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estabelecimento: |  | | |
| Entidade titular: |  | NIPC: |  |
| Representante legal da entidade titular: |  | C.C./B.I.: |  |
| Autorização de funcionamento: | Provisória  Definitiva | N.º da autorização  /N.º do ofício: | N.º     / Ano: |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | |
| C.C./B.I.: |  | NIF: |  |

**3. HABILITAÇÕES DO DOCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Habilitações Académicas /Profissionais para a docência: |  |

**4. SERVIÇO PRESTADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Preencha os campos com os dados respeitantes aos módulos que pretende certificar no ano escolar: | | | | | | | | / | | |
| Data de início do módulo  (DD-MM) | Data de fim do módulo  (DD-MM) | Carga horária do módulo | Valor/hora | Função  Desempenhada  (ex. formador no módulo…) | Faltas (dias) | | Férias e Licenças (dias) | | | |
| Justificadas/Injustificadas | | Licença s/ Vencimento | | Férias | Licença Parental |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| /  / | /  / |  |  |  | / | |  | |  |  |
| Total de horas dos módulos: | |  | Conversão em dias mediante a aplicação da fórmula : | | | | | | |  |
| O docente efetuou descontos para: | | Caixa Geral de Aposentações | | | | N.º de subscritor(a): | | |  | |
| Segurança Social | | | | N.º de subscritor(a): | | |  | |
| O serviço em questão: | | Não foi prestado em regime de acumulação | | | | | | | | |

**5. DECLARAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Confirmo todos os dados constantes nesta declaração. | |
|  | O Gerente / O Sócio-gerente / O Administrador / O Presidente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) representante  da entidade titular ([[1]](#footnote-1)) |

**NOTAS DE PREENCHIMENTO**

|  |
| --- |
| 1. Para converter o número total de horas em dias de serviço a certificar deverá utilizar-se a seguinte fórmula:   n.º total de horas = total de horas realizadas no ano letivo ou as que a declaração refere  horário semanal completo = 25 (Pré-escolar e 1.º CEB) ou 22 (2.º, 3.º CEB e Secundário)  5 = corresponde aos dias da semana  Atenção: Atendendo a que o número de dias resultantes da aplicação da fórmula acima referida não poder dar lugar à certificação de mais de 365 dias por ano escolar, deverá ser preenchida uma declaração por cada ano escolar, não podendo em caso algum ser novamente contabilizados os módulos de formação aí constantes em outra declaração.   1. A assinatura deverá estar conforme documento de identificação, devendo ser autenticada com o selo branco em uso no estabelecimento de ensino ou serviço emissor. 2. A presente declaração deverá ser impressa em modo frente e verso, sob pena de não ser considerada válida. |

**Lista de anexos que deverão acompanhar a declaração**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocópia do(s) contrato(s) vigentes durante o período a certificar. |

1. ()A assinatura deverá estar conforme documento de identificação, devendo ser autenticada com o selo branco em uso no estabelecimento de ensino ou serviço emissor. [↑](#footnote-ref-1)