S. R.

**REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA**
GOVERNO REGIONAL
**SECRETARIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO**

**ESCOLA**_____

**Modelo IV**

# MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DE TRABALHO EM DIAS DE DESCANSO SEMANAL DO PESSOAL NÃO DOCENTE

| |
|---|
| DESPACHO DO DIRECTOR/PRESIDENTE DA DIRECÇÃO EXECUTIVA/PRESIDENTE DA COMISSÃO INSTALADORA, AO ABRIGO DO DESPACHO DO DIRECTOR REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO EDUCATIVA, DE 20 DE SETEMBRO. |

ANO ESCOLAR DE 20_____/_____

NOME DO FUNCIONÁRIO _____

CARREIRA _____CATEGORIA _____

_____

Nº DE HORAS EM DIAS DE DESCANSO SEMANAL A PRESTAR_____

DISPOSIÇÃO LEGAL QUE AUTORIZA A PRESTAÇÃO DAS RESPECTIVAS HORAS PROPOSTAS – ARTº 33º CONJUGADO COM O ARTIGO 26.º DO DECRETO-LEI Nº 259/98, DE 18 DE AGOSTO. (Anexar fotocópia do horário a esta proposta).

DATA DE INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE TRABALHO EM DIA DE DESCANSO SEMANAL SOLICITADO:_____/_____/_____.

**MOTIVO DA PRESTAÇÃO DE TRABALHO EM DIA DE DESCANSO SEMANAL:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

S. R.

**REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA**
GOVERNO REGIONAL
**SECRETARIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO**

## ORÇAMENTO PARA O ANO DE 20____

C.O. Cap. , Div.

C.F. C.E.

| | |
|---|---|
| Orç. Inicial ..... | Desp. Pagas ..... |
| Reforços/Anula ..... | Encar. Assum. ..... |
| Orç. Corrigido ..... | Saldo Disponível ..... |
| Congelamentos ..... | Desp. Emergente ..... |
| Dot. Utilizável ..... | Saldo Residual ..... |

Funchal, _____de_____de 20____

O RESPONSÁVEL PELA CONTABILIDADE

_____