

MODELO DE DECLARAÇÃO EEPC EM PAPEL TIMBRADO

(Nome) _____, na qualidade de diretor pedagógico/representante da entidade titular do/da (Instituição) _____, com o/a alvará/autorização definitiva n.º _____/autorização provisória de funcionamento, (riscar o que não interessa), de ___/___/____, declara que:

(Nome) _____, portador(a) do CC/ BI n.º _____, passado pelo Arquivo de Identificação de _____, exerceu funções de Educadora de Infância, neste estabelecimento de ensino, com os seguintes horários atribuídos e demais condições abaixo discriminadas:

Ano letivo	Grupo de Recrutamento	Data de Início	Data de Termo	Horas Semanais	Faltas		Licença (dias)		Dias de Férias	Total de dias
					Justificadas	Injust.	C/ Venc.	S/ Venc.		

EXEMPLO:

2014/15	GR: 100	01/09	31/08	25	0	0	15	0	22	365
---------	---------	-------	-------	----	---	---	----	---	----	-----

O referido serviço foi/não foi prestado em regime de acumulação com a função pública, ou entidade privada.

O/A docente está inscrito(a) na Segurança Social, sob o n.º _____ e na Caixa Geral de Aposentações sob o número _____.

_____ de _____ de _____

(assinatura autenticada com selo branco da Instituição)