

MODELO DE DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO EM PAPEL TIMBRADO - IPSS

(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 Educador/a de Infância, Grupo de Recrutamento, neste estabelecimento de ensino, com crianças dos 3 aos 5 anos de idade, com os seguintes horários atribuídos e demais condições abaixo discriminadas:

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

EXEMPLO:

2014/15	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)