



**REPÚBLICA
PORTUGUESA**

EDUCAÇÃO

a) _____

PARTICIPAÇÃO DE RETORNO AO SERVIÇO

Para os devidos efeitos, b) _____

_____,
_____, declara que retomou o
serviço no dia ____/____/____, ao ____ .º tempo.

Motivo da ausência _____

Data ____/____/____

Assinatura _____

a) designação do Estabelecimento de Ensino

b) nome, categoria e grupo

N.º de Catálogo 0095

Exclusivo da Editorial do Ministério
da Educação e Ciência (2016) (10.16)