



Aepas



REPÚBLICA
PORTUGUESA

EDUCAÇÃO

Agrupamento de Escolas Professor Abel Salazar – Guimarães (150810)
Escola EB 2,3 Abel Salazar – Ronfe, Guimarães (343638)

Requerimento Deslocações em Serviço

Formulário utilizado para comunicação e pedido de autorização de deslocação sempre que exista necessidade de deslocações em serviço do *Agrupamento de Escolas Professor Abel Salazar*.

1. Dados do Requerente

Nome Completo:			
Categoria	<input type="checkbox"/> Docente	A exercer funções na escola	<input type="checkbox"/> EB 2,3 Abel Salazar
	<input type="checkbox"/> Não Docente		<input type="checkbox"/> EB1/JI de Casais
			<input type="checkbox"/> EB1/JI de Ronfe
			<input type="checkbox"/> EB1/JI de Poças
			<input type="checkbox"/> EB1/JI de Poças

2. Elementos Relativos à Deslocação

Exma. Sra. Diretora, do *Agrupamento de Escolas Professor Abel Salazar*.

Venho requerer a V. Exa. que se digne a autorizar o pagamento de ajudas de custo, para a deslocação a efetuar a (especificar serviço):

Início do Serviço (Data e hora de Início do Serviço)	Fim do Serviço (Data e hora de Fim do Serviço)
/ / h min	/ / h min

3. Meio de Transporte

A escolha do meio transporte está condicionada aos artigos 16º e seguintes do Decreto – Lei n.º 106/98, de 24 de Abril com as alterações efetuadas pelo Decreto-Lei n.º 137/2010 de 28 de Dezembro.

Transportes Coletivos de Serviço Público

Automóvel Próprio

Veículo de Aluguer (Táxi)

Se na opção anterior selecionou Automóvel Próprio por favor indique:

A utilização do Veículo Próprio é feita a título excecional e com base no interesse do serviço;

A utilização do Veículo Próprio é feita por opção e por conveniência do próprio;

Motivo: _____

Previsão de quilómetros a realizar (Ida e Volta) : _____

Ronfe, _____

Ass: _____

Deferido/Indeferido

A Diretora

(*Maria do Carmo Magalhães Pereira*)