



**REPÚBLICA  
PORTUGUESA**

EDUCAÇÃO

a

## **PARTICIPAÇÃO DE RETORNO AO SERVIÇO**

Para os devidos efeitos, b)

, declara que retomou o

serviço no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_ .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 Editora do Ministério  
da Educação e Ciência (2016) (10.16)