

TÉCNICOS SUPERIORES DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA

EM GREVE A ASSEGURAR SERVIÇOS MÍNIMOS

DECLARAÇÃO

NOME _____

PROFISSÃO _____

INSTITUIÇÃO/SERVIÇO _____

vem por este meio solicitar, de acordo com o disposto no artigo 397, nº 4 da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovado pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e artigo 537 nº 4 do Código do Trabalho, Lei 7/2009 de 12 de fevereiro, que lhe seja paga a retribuição a que tem direito pela **prestação em GREVE de Serviços Mínimos** no(s) dia(s) ____/____/2019, das ____ horas às ____ horas na Instituição onde labora e acima identificada.

ASSINATURA _____

O RESPONSÁVEL DO SERVIÇO _____

DATA _____ / ____ / 2019

Declaração entregue no Serviço de Pessoal em ____ / ____ / ____

O Funcionário _____