

DECLARAÇÃO

De acordo com o previsto no ponto 1 da secção II (Observação de aulas) da Circular da DGAE n.º B18002577F, de 9.02.2018 e na sequência do requerimento efetuado pelo docente do Quadro de Agrupamento/Zona Pedagógica do GR _____,

Nome _____

(n.º de utilizador _____), declara-se a **impossibilidade de este docente cumprir requisito de observação de aulas exigido para a progressão ao ____º escalão** (com data prevista para ____ de _____ de 202__).

Esta declaração suportou-se no facto de o mencionado docente se ter encontrado de baixa médica entre _____ de 202__ e ____ de _____ de 202__, o que invalidou a efetivação do referido requisito.

Agrupamento de Escolas Coimbra Sul, ____ de _____ de 202__

O Diretor
