

**DIVERSOS**

Nome  nº inf. ,  
com a carreira/categoria de ,  
em exercício de funções no(a)

**Abono de vencimento de exercício perdido**

De  a

De  a

De  a

**Anulação do desconto da quota sindical**

A partir de

**Suspensão do abono de família para crianças e jovens**

A partir de

Por Motivo de

**Participação de retorno ao serviço**

Participa que retornou ao serviço no dia  na sequência de um  
período de  dias de ausência por motivo de doença (próprio / assistência à família).