



FACULDADE DE DIREITO
UNIVERSIDADE DE LISBOA

DISPENSA DE SERVIÇO

NOME _____

SERVIÇO _____

PERÍODO PRETENDIDO ___/___/___ das ___h___ às ___h___

MOTIVO DA DISPENSA DE SERVIÇO _____

ASSINATURA _____

DISPENSA DE SERVIÇO AUTORIZADA A COMPENSAR

DISPENSA DE SERVIÇO NÃO AUTORIZADA

O Responsável pelo serviço,

___/___/___