

SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO

DIRECÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO
ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DOS ARRIFES

Visto
Processe-se
O _____

Autorização n.º _____

N.º de ordem na folha _____

BOLETIM ITENERÁRIO RELATIVO AO MÊS DE ----- de 2015

Nome do Funcionário:

Residência oficial:

Categoria: _____ Índice: _____

[illegible]

RESUMO

Dias a 100%	
Dias a 75%	
Dias a 50%	
Dias a 25%.....	
Deduções	
Dias de subsídio de refeição.....	
Dias de fornecimento de alojamento – 50%.....	
Arredondamentos.....	
Total a receber/repor	

[illegible]

Arrifes, em _____ de 2015
O Funcionário

(Assinatura)