|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | D:\Patricia_Paulo\Qualiwork\Clientes\Activos_Servicos\IPL\5-Documentacao_do_Cliente\9001 + IQNet_Cor.jpg |

**DECLARAÇÃO DE INCOMPATIBILIDADES**

**(contratação de docentes em regime de acumulação)**

 (Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que ao ser contratado(a) como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na Escola/Instituto\* Superior de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do IPL, em regime de dedicação exclusiva/tempo integral/tempo parcial\* a \_\_\_\_\_% e ao ser autorizado(a) para o exercício de funções docentes em acumulação com a actividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não fico abrangido(a) por quaisquer disposições relativas a incompatibilidades e/ou acumulações.

Mais declaro que não exerço qualquer outra função pública ou privada, nem me encontro abrangido(a) por qualquer uma das seguintes situações: aposentação, pré-reforma, reforma, bolseiro de investigação ou outra.

Data

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*(riscar o que não interessa)