

Exmo. Senhor Diretor
do Centro de Formação Contínua de Viana do Castelo

_____, portador/a do BI/CC
n.º _____, professora/a em exercício de funções no
Estabelecimento de Educação/Ensino _____, do AE
de Escolas de _____ vem, por este meio, comunicar que
desiste da Ação de Formação “ _____ ”,
pelo(s) motivo(s) que se expõe(m):

Viana do Castelo, _____, de _____, de 20____.

O/A Docente
