



CENTRO DE FORMAÇÃO CONTÍNUA
DE VIANA DO CASTELO

Exma. Senhora Directora

Centro de Formação Contínua de Viana do Castelo

_____, portador(a)
do B.I. /Cartão de Cidadão número _____, vem por este
meio solicitar a V. Ex.^a **segunda via do Certificado** da Acção de Formação

realizada no mês / nos meses (riscar o que não interessa)
_____ de _____.

_____ de _____ de 20____.

Pede deferimento

(Assinatura)