



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 uma Declaração de **Presença**, na Acção de Formação

_____ realizada em:

Data	Horário

_____ de _____ de 20_____ .

Pede deferimento

(Assinatura)