

Exmo. Senhor Diretor do Centro de Formação

Contínua de Viana do Castelo

_____, portador(a) do
B.I./Cartão de Cidadão número _____, professor(a) a exercer
funções _____ docentes _____ na _____ Escola
_____ do
Agrupamento de Escolas de _____ vem por este meio informar V. Ex.^a
que **desiste** da Ação de Formação “ _____
_____”, disponibilizada pelo Centro de Formação,
pelo(s) motivo(s) que a seguir se
descrem(em) _____

_____, _____ de _____, de 20____

O/A docente

(Assinatura)