



CENTRO DE FORMAÇÃO CONTÍNUA  
DE VIANA DO CASTELO

## Declaração de Frequência

Para os devidos efeitos declaro que \_\_\_\_\_, docente a  
exercer funções no Agrupamento de Escolas de \_\_\_\_\_, frequentou  
a Ação de Formação intitulada “ \_\_\_\_\_”,  
na modalidade de Curso de Formação/Oficina de Formação, com a duração de \_\_\_\_\_  
horas presenciais, no período compreendido entre \_\_\_\_\_(dia) de \_\_\_\_\_(mês) e  
\_\_\_\_\_(dia) de \_\_\_\_\_(mês) de 20\_\_\_\_\_.

O/A docente aguarda a emissão do Certificado.

Viana do Castelo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_\_

O Diretor do Centro de Formação

\_\_\_\_\_  
(Gilmar Torres Lima Pinheiro Marques)