



Pedido Extraordinário de Formação

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Viana do Castelo

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
Nome	, nº mecanográfico,
categoria, a prestar se	rviço,
~~	
PRETENSÃO	
Solicito a participação no curso	
com o custo de, duração de	, data de realização de
, no horário	, com a entidade formadora
	e local de realização
	·
Com o objetivo de:	
ELEMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O PEDIDO	
Assinalar no quadrado em branco os elementos apresentados com o requerimento.	
☐ Fotocópia do conteúdo programático da ação.	
DATA E ASSINATURA	
	0.5
Pede deferimento, Viana do Castelo,,	O Requerente,
Viana do Castelo,,	O Superior Hierárquico,

Avaliação de Eficácia: A eficácia da Ação de Formação será avaliada no prazo previsto no Plano de Formação. Nota: O formando deverá, terminada a frequência da Ação de Formação, fazer entrega de fotocópia do certificado de frequência ou participação na Secção de Administração de Pessoal.