



FORMULÁRIO DE PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES

Formação:	Clique aqui para introduzir texto.	Área de Formação:	
Local:	ISSSP	Edição n.º	Clique aqui para introduzir texto.

Fundamentação (descrição detalhada do motivo do pagamento em prestações)

Eu, _____, formando(a) com o NIF _____, venho, por este meio, solicitar que me seja deferido o pedido de pagamento em prestações do valor do curso supra mencionado, devido a situação _____, o que me impossibilita de fazer o pagamento de uma só vez. Solicito ainda que o pagamento seja deferido em __ (número de prestações) e que as mesmas sejam liquidadas nas seguintes datas:

O/A Formando/a:

_____/_____/_____

----- A preencher pelo Gabinete de Formação do ISSSP -----

DECISÃO

Deferido

Indeferido

Procedimento:

Elaborado pelo/a Técnico/a de Formação,

_____/_____/_____

Aprovado pelo/a Coordenador/a
Gabinete de Formação do ISSSP- Centro
de Formação e Extensão Comunitária
(CFEC)

_____/_____/_____