|  |
| --- |
| FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA/DEVOLUÇÃO  |
|  |
| Formação: | Clique aqui para introduzir texto. |
|  |
| Local: |  | Motivo | ☐ Adiamento**☐Desistência** |
|  |
| Formando/a: |   |

|  |
| --- |
| **☐ Valor:** |
| **☐ Transferência para outra formação. Qual?**  |
| **☐ Outro:**  |
| **IBAN p/ devolução:**  |
| **Fundamentação** (descrição detalhada do motivo da desistência) |
| Eu, \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_, contribuinte com o NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho, por este meio, solicitar o deferimento do pedido de devolução do montante pago referente ao Curso supramencionado e que foi liquidado na data \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_, pelo seguinte motivo: |
| **O/A Formando/a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

|  |
| --- |
| **DECISÃO** |
|  ☐ Justificado | ☐ Injustificado |
| 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |