|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |