



Município de Vila Nova de Poiares
DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL
(Área de Recursos Humanos)

Despacho

Deferido

Indeferido

Data ____/____/20____

O Presidente da Câmara

Pedido de Participação em Formação

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Vila Nova de Poiares

NOME _____

N.º MECANOGRÁFICO _____ **CATEGORIA** _____

DIVISÃO/ÁREA _____ **A EXERCER FUNÇÕES DE** _____

Vem por este meio junto de V.ª Ex.ª

Solicitar autorização para participar na seguinte formação:

Seminário Encontro Jornada Palestra Conferencia Outro _____

Designação da Formação	
Data	
N.º de Horas	
N.º de Dias	
Horário	
Fundamentação do Pedido	

Valor de Inscrição: _____ / IVA Incluído / acrescido de IVA á taxa legal em vigor

Data: ____/____/____ Assinatura: _____