
Entidade Formadora da Escola Básica e Secundária Tomás de Borba

TERMO DE ACEITAÇÃO

Pessoal Docente

Eu, _____
docente (categoria) _____, do grupo _____ na
Escola _____, declaro
aceitar frequentar a ação _____
promovida pelo Entidade Formadora da Escola Básica e Secundária Tomás de Borba.

_____, _____ de _____ de _____

O Docente
