



ESCOLA BÁSICA E SECUNDÁRIA
TOMÁS DE BORBA

Centro de Formação da Escola Básica e Secundária Tomás de Borba

TERMO DE ACEITAÇÃO

Pessoal Não Docente

Eu, _____,
com a categoria de _____, a exercer funções na Escola
_____, declaro aceitar
frequentar a acção _____ promovida
pelo Centro de Formação da Escola Básica e Secundária Tomás de Borba.

_____, _____ de _____ de _____

O Funcionário