
Entidade Formadora
Escola Básica e Secundária Tomás de Borba

Termo de Não Aceitação
Pessoal Docente

Eu, _____,

docente _____ (PQND / PQZP / Contratado) da Unidade Orgânica /

Instituição _____

venho por este meio confirmar a minha **NÃO ACEITAÇÃO** de frequência na ação de formação

_____, para a qual fui

seleccionado (a), pelo seguinte motivo: _____

_____, ____ / ____ / ____

(Assinatura)