

DELEGAÇÃO REGIONAL _____
CENTRO DE _____

Minuta

Registada c/aviso de recepção

Sistema de Aprendizagem
Notificação da decisão de Arquivamento
Pedido nº

Ficam V. Exas por este meio notificadas de que por despacho do Director do Centro....., de .../.../.....,proferido ao abrigo da Subdelegação de Competências publicada no DR, de .../.../....., é decidido o arquivamento da vossa candidatura aos apoios concedidos no âmbito da medida acima mencionada.

Esta decisão foi tomada com o(s) fundamento(s) seguinte(s):

- Por caducidade, interrupção ou adiamento da formação por prazo superior a 90 dias em relação à data do conhecimento da decisão de aprovação; ☐
- Por não concordância com os termos da decisão de aprovação, não sendo a mesma passível de reanálise;..... ☐
- Falta de dotação financeira da medida;..... ☐
- Em consequência de uma visita de controlo, designadamente por.....
..... ☐

Com os nossos melhores cumprimentos

O DIRECTOR DE CENTRO
