



INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP

DELEGAÇÃO REGIONAL _____
CENTRO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL/CENTRO DE EMPREGO _____

Carta Registada

Exm.º(a) Senhor(a) _____

...../.....

(Data) ____/____/____

Assunto: Notificação de Intenção de Revogação da decisão de aprovação relativa à candidatura n.º (.....),
apresentada no âmbito da criação de Gabinetes de Inserção Profissional (Portaria n.º 140/2015,
de 20 de maio)

Notificam-se V. Exas. da intenção de revogação da Decisão de Aprovação que recaiu sobre a candidatura supra
referida, pelo motivo a seguir enunciado:

- (...);
- (...);
- etc.

Assim, nos termos dos artigos 121.º e segs. Do Código do Procedimento Administrativo, notificam-se V. Exas.
para, no prazo de 10 dias (contado nos termos do artigo 87º do Código do Procedimento Administrativo),
dizerem por escrito o que se lhes oferecer.

O processo poderá ser consultado mediante pedido de V.Ex.ª, nas nossas instalações do Centro de Emprego
_____, sitas na _____ em
_____, no respetivo horário de funcionamento.

Com os melhores cumprimentos,

O(A) Diretor(a) do Centro de Emprego