

DELEGAÇÃO REGIONAL DE _____

CENTRO DE EMPREGO DE _____

(Instituição de Segurança Social)

Carta Registada

...../.....

(Data) ____/____/____

Assunto: Solicitação de convocatória para comparência de beneficiário ao Sistema de Verificação de Incapacidades

Com vista à confirmação de incapacidade para o trabalho invocada para fundamentar a recusa de:

Emprego conveniente ☐

Trabalho socialmente necessário ☐

Formação profissional ☐

Falta de comparência a convocatória do centro de emprego para outras intervenções ☐

Solicita-se a V.Exas. que notifiquem, beneficiário n.º.....para apresentar-se ao Sistema de Verificação de Incapacidades.

Com os melhores cumprimentos.

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