



DECLARAÇÃO/PETIÇÃO DE REFEIÇÃO COMPLEMENTAR – JANTAR

DELEGAÇÃO REGIONAL DE _____
CENTRO DE _____

APOIO SOCIAL NÃO ELEGÍVEL

CURSO: _____ - ACÇÃO N.º _____

Parecer: O Técnico Superior _____ / /	Visto: O Director _____ / /
---	---

DECLARAÇÃO / PETIÇÃO

Exmo. Senhor Director do Centro de _____, (a)
_____, portador do Bilhete de Identidade
N.º _____ do Arquivo de Identificação de _____, emitido
em ____ / ____ / ____, formando do curso de _____, Acção N.º _____, declara
por sua honra, que se encontra deslocado da sua residência habitual por motivo da frequência do
curso pelo que, solicita que lhe seja disponibilizado serviço de jantar, de acordo com normativos
em vigor.

Pede deferimento.

_____, de _____ de 200

Assinatura: _____

(a) Nome do Formando

--

IRS;

NOTA: Pedido sujeito a Informação e a submeter a autorização superior.