

DELEGAÇÃO REGIONAL _____
CENTRO DE _____

Minuta

Registada c/aviso de recepção

Sistema de Aprendizagem

**Notificação da proposta de redução do financiamento no âmbito do
pedido de reembolso**

Pedido nº__

Ano de 200_

G n.º __

1. Dando cumprimento ao preceituado no artigo 100º do Código do Procedimento Administrativo, informam-se V. Exas. que o vosso pedido de reembolso enferma de deficiências susceptíveis de conduzir à redução do custo total apresentado.
2. A redução dos apoios é proposta nos montantes referidos no documento anexo (mapa de análise financeira), que aqui se dá por integralmente reproduzido, e pelo(s) fundamento(s) seguinte(s):
 - Existência de custos não financiáveis nos termos da legislação em vigor; ☐
 - Outros (Especificar)..... ☐

3. Assim, ficam V. Exas. por este meio notificadas para, querendo, no prazo de 10 dias a contar da recepção do presente ofício, dizerem por escrito o que lhes oferecer, findo o qual se têm por aceites os argumentos aqui reproduzidos e por justa a decisão da redução do financiamento.

Mais se comunica que, para esse efeito, poderão V. Exas. proceder à consulta do processo neste Centro.

Com os nossos melhores cumprimentos

O DIRECTOR DE CENTRO

Mapa de Análise Financeira

	Candidatura Aprovada	Saldo Final apresentado	Proposta de Aprovação de Saldo Final	Desvio
Nº de Formandos				
Volume de Formação				
Horas de Monitoragem				
Nº de Cursos/Acções				
Data de Início				
Data de Fim				

	Candidatura Aprovada	Saldo Final apresentado	Proposta de Aprovação de Saldo Final	Desvio
1. Formandos				
2. Formadores				
3. Pessoal não Docente				
4. Preparação, Desenvolvimento e Acompanhamento das Acções				
5. Rendas, Alugueres e Amortizações				
6. Despesas de Avaliação				
7. Aquisição de Formação no Exterior				
CUSTO TOTAL				
Custo/Hora/Formando				