



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: geral@cm-vinhais.pt

NIF: 501156003

Unidade Orgânica Administrativa e Financeira – S. Pessoal

LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE FORMAÇÃO

DIVISÃO _____

Ano: _____

Ação de Formação	Área	Objetivo	*I/E	Local	Carga horária / horário	Formandos	Entidade / Data proposta/ Custo	Aprovação Despacho

* I - Interna E - Externa

Responsável _____

Data ____/____/____