

Identificação da Escola

AGRUPAMENTO		ESCOLA	
Morada		Localidade	
Código postal		Concelho	
		e-mail	

Identificação do(a) Professor(a) requerente

Nome	
	
e-mail	

Marcação (data e horários pretendidos)

Dia		Mês		Ano		Horário	
-----	--	-----	--	-----	--	---------	--

Identificação da(s) Turma(s)

Nº. de turmas		Nº. de participantes p/turma		Nº. de acompanhantes p/turma	
Ensino Básico 1º Ciclo	<input type="checkbox"/>	Ensino Básico 2º Ciclo	<input type="checkbox"/>	Ensino Básico 3º Ciclo	<input type="checkbox"/>
Ensino Secundário	<input type="checkbox"/>				
Ano de Escolaridade		Idades		Área(s)	
<input type="checkbox"/> Ensino Universitário	Curso				
<input type="checkbox"/> Formação Profissional	Curso				

Outras informações úteis

A atividade insere-se em algum plano de estudos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Se sim, qual/quais?	
PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS QUE JULGUE SER IMPORTANTES REALÇAR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)	
Comunidade onde está inserida a escola:	
Escola:	
Turma:	
Alunos:	

Quais são as expectativas acerca da participação na atividade?	
É necessário requerer transporte?	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> PASSAPORTE ESCOLAR <input type="checkbox"/> OUTRO
Se a opção for "outro" especificar:	
Contacto (s):	

A preencher pelo MNE	Rosário Severo	Contacto por email <input type="checkbox"/> por tel. <input type="checkbox"/> em:	
FICHA DE MARCAÇÃO	Nº __/ 2019-20	Confirmada em:	