

N.º da unidade escolar		Nome da Escola	
-------------------------------	--	-----------------------	--

Nome da pessoa de contacto		Telefone		Fax		Correio electrónico	
-----------------------------------	--	-----------------	--	------------	--	----------------------------	--

Dados do plano			
Designação do plano			
Instituição ou indivíduo cooperante			
Data de execução	De ____ de ____ até ____ de ____	Tempo total para a execução	
Continuação e extensão do plano	(No caso de não continuar o plano, não precisa de preencher.)		

Data ____ / ____ / ____
Ano Mês Dia

Assinatura do responsável e carimbo da Escola

Avaliação global do plano

Objectivo	Nível do objectivo atingido (percentagem)	Prova de ter atingido o objectivo (É necessário entregar, entre outras provas, o relatório, o questionário e o seu resultado de análise, actuação/ <i>feedback</i> dos participantes, fotografias, obras, publicações)	Itens/situação e motivos de não ter conseguido atingir o objectivo (Preencha esta coluna, só quando não conseguir atingir o objectivo)
1.			
2.			
3.			
<p>Influências deste plano em relação aos currículos e ensino/eficiência de aprendizagem dos alunos/desenvolvimento profissional do pessoal e desenvolvimento da escola, etc.</p>			

Receitas	Montante	Despesas	Montante
Apoio financeiro do Fundo de Desenvolvimento Educativo		Recursos Humanos (Indique um a um, entregando também os documentos comprovativos das despesas, assinados pela recepção)	
Montante total da cobrança aos participantes			
Nomes de outras instituições que concedem apoio financeiro (Indique cada uma delas)		Obras/equipamentos: (Indique um a um, entregando também uma lista das obras/equipamentos para especificar o número de ordem dos recibos das respectivas despesas.)	
		Actividade: (Indique uma a uma, especificando também o número de ordem dos recibos das respectivas despesas.)	
		Outros: (Indique um a um, especificando também o número de ordem dos recibos das respectivas despesas.)	
Total		Total	

Dificuldades que enfrentaram, na execução do plano e soluções

Item/actividade	Dificuldades que enfrentaram	Motivos de ser difícil executar/soluções
1.		
2.		
3.		

Nota:1. Indiquem as dificuldades que enfrentaram e as soluções, na execução do plano, justificando, no caso do plano realizado ser diferente do original, em termos de orçamento, tempo, processo, destinatário, etc.
2. Se não teve qualquer dificuldade não precisa de preencher.

Resultados ou experiências que merecem apresentação

Resumo dos itens/actividade (tais como nome, tipo, quantidade, destinatário, conteúdo, etc.)	Factores/experiência de sucesso	Viabilidade de promoção por parte da DSEJ e forma de promoção sugerida
1.		
2.		
3.		

Declara-se que todas as informações preenchidas e prestadas neste relatório são verdadeiras.

Data / /
Ano Mês Dia

Assinatura do responsável e carimbo da Escola

Boletim comprovativo das despesas sobre recursos humanos

Nome do Plano							
N.º	Designação dos itens	Pagamento efectuado ao docente/formador por hora/por tempo lectivo	Total de horas/ tempos lectivos do ano lectivo	Valor	Nome do docente/formador (preencher com letra legível)	Assinatura do docente/formador	Observações
Total							

Data / /
Ano(aaaa) / Mês(mm) / Dia(dd)

_____ Assinatura do responsável e carimbo da Escola