

Queira, por favor, preencher totalmente o formulário em LETRA MAIÚSCULA. Este formulário pode ser copiado.

Código da Escola		Nome da Escola			
Nome da Pessoa de Contacto		Tel. N.º		Fax N.º	

Vimos, por esta forma, efectuar o pedido para _____ docentes da nossa escola, para a sua participação no “Plano de Financiamento para Visita de Estudo do Pessoal Docente”. Os detalhes dos participantes são os seguintes:

N.º	Nome do Professor	Número de pessoal docente <small>(Nota 1)</small>	N.º	Nome do Professor	Número de pessoal docente <small>(Nota 1)</small>

Nota 1: O novo pessoal docente, que ainda não completou o seu registo, deve inscrever o seu número de BIR.

Declaramos que toda a informação fornecida e constante neste formulário está completa e corresponde à verdade

Data _____ / _____ / _____
Ano Mês Dia

Assinatura do responsável e carimbo da escola