

Identificação do requerente						
Entidade/ Instituição	Nome					
	Endereço			Fax		
	Responsável		Tel.(diurno)		E-mail	
	Pessoa de contacto		Tel.(diurno)		E-mail	
Docente (a título individual)	Nome				N.º do cartão de docente	
	Escola/Instituição				Tel. de contacto	
	Obs.: para requisição dos equipamentos do CRE, por favor, leia o Regulamento para Empréstimo de Equipamentos do CRE					
Actividade						
Designação				Destinatário		
Tipo <input type="checkbox"/> Reunião <input type="checkbox"/> Conferência <input type="checkbox"/> Exposição <input type="checkbox"/> Convívio <input type="checkbox"/> Competição <input type="checkbox"/> Treino <input type="checkbox"/> Outro (especifique)						
Objectivo/Fim				N.º previsto de participantes		
Espaços pretendidos						
Subunidade						
Equipamentos pretendidos						
Subunidade						
Horário pretendido				Reservado à DSEDJ		
Mês	Dia/Dia da semana	Hora	Ar cond.	Horas x Taxas	Taxa de ar cond. *	Total
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
Outras solicitações						

\* Alguns espaços cobram taxas de ar condicionado, leia os respectivos regulamentos.

Declaração de Responsabilidade: (por favor assinale)

- Esta entidade/instituição compromete-se a cumprir rigorosamente as orientações de prevenção epidemiológica das autoridades de saúde e a implementar as medidas de prevenção epidémica correspondentes. Caso haja qualquer negligência, esta entidade/instituição assumirá a responsabilidade por todas as consequências que daí possam resultar.

Data

Ano(aaaa) Mês(mm) Dia(dd)

Assinatura do responsável/docente e carimbo da Entidade/Instituição

Reservado à DSEDJ						
<input type="checkbox"/>	Foi autorizada a utilização do(s) espaço(s) /equipamento(s) no(s) período(s) assinalado(s) com um círculo, para o fim acima declarado.				Assinatura e data	
<input type="checkbox"/>	Autorizado	Espaços	Equipamentos	Funcionário		
	Todos os horários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Conforme o horário indicado à direita					
<input type="checkbox"/>	Lamentamos não poder facultar o espaço/equipamento para uso da vossa entidade/instituição.				Responsável	
	Motivo					