|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELA ENTIDADE PROPONENTE** |

**1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidade: |  | | |
| Correio eletrónico: |  | Telefone/telemóvel: |  |
| Morada: |  | | |
| Código Postal: |  | Localidade: |  |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO(S) DOCENTE(S):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | NIF: |  | Tipo: | Requisição  Destacamento |
| Nome: |  | | |
| 2 | NIF: |  | Tipo: | Requisição  Destacamento |
| Nome: |  | | |
| 3 | NIF: |  | Tipo: | Requisição  Destacamento |
| Nome: |  | | |
| 4 | NIF: |  | Tipo: | Requisição  Destacamento |
| Nome: |  | | |
| 5 | NIF: |  | Tipo: | Requisição  Destacamento |
| Nome: |  | | |
| 6 | NIF: |  | Tipo: | Requisição  Destacamento |
| Nome: |  | | |
| 7 | NIF: |  | Tipo: | Requisição  Destacamento |
| Nome: |  | | |

(Acrescentar ou eliminar conforme necessário)

Data:       /       /

O(A) responsável máximo(a) pela entidade.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Assinatura legível)

**Anexar:** Declaração(ões) de anuência do(s) docente(s).