

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PROGRAMA DE APOIO SOCIOEDUCATIVO

Ano Letivo _____ / _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

Nome:		
Endereço:	CP:	-
Telefone/Telemóvel:	Fax:	
E-mail:		
NIF da Associação:		

2. DATA DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO

--

3. NATUREZA DO APOIO A BENEFICIAR

3.1 Comparticipação financeira, no valor de € 250 (duzentos e cinquenta euros) para apoio à coordenação e dinamização de atividades que constem do plano anual / plurianual de atividades do agrupamento de escolas a realizar pela entidade beneficiária;	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

3.2 Cedência de autocarro para a realização de viagens para atividades dinamizadas pelas associações de pais que constem do plano anual / plurianual de atividades do agrupamento e com impacto na comunidade educativa;	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

3.3 Outro _____	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------

Descrição da Atividade (contexto de integração no Plano de Atividades do Agrupamento/Escola; objetivos da atividade; ações a desenvolver; meios humanos, materiais e financeiros necessários, respetiva calendarização e orçamento)
--

4. DECLARAÇÃO

A Entidade _____
Declara que as informações prestadas são verdadeiras e não omitem qualquer facto que seja penalizador para a candidatura
Data: _____ de _____ de 20_____
Assinatura e carimbo