

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