**FORMULÁRIO de CANDIDATURA**

**PROGRAMA DE APOIO SOCIOEDUCATIVO**

**Ano Letivo** **/**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO**

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

1. **DATA DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**

|  |
| --- |
|       |

1. **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 (artigo 34º nº. 1 al. a) do Programa de Apoio ao Movimento Associativo do Município de Gondomar); ; | [ ]  |
| **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 (artigo 34º nº. 1 al. b) do Programa de Apoio ao Movimento Associativo do Município de Gondomar) ; | [ ]  |
| * 1. Outro (artigo 34º nº. 2 do Programa de Apoio ao Movimento Associativo do Município de Gondomar)

      | [ ]  |
| **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)      |

1. **DECLARAÇÃO**

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

**FORMULÁRIO de CANDIDATURA**

**PROGRAMA DE APOIO SOCIOEDUCATIVO - FAPAG**

**Ano Letivo      /**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO**

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

1. **DATA DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**

|  |
| --- |
|       |

1. **NATUREZA DO APOIO A BENEFICIAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 Comparticipação financeira** |  |
| Comparticipação financeira, em valor a determinar de acordo com a candidatura apresentada, de acordo com o orçamento apresentado e comprovativo da realização das atividades, para apoio ao funcionamento das entidades beneficiárias (artigo 34º nº. 3 do Programa de Apoio ao Movimento Associativo do Município de Gondomar); | [ ]  |
| **3.2** **Critérios de Apreciação** |
| 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; relatório financeiro das atividades realizadas.      |

1. **DECLARAÇÃO**

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

k