

Identificações da entidade/docente requerente						
Entidade	Nome					
	Endereço				Fax	
	Responsável		Tel.(diurno)		e-mail	
	Contacto		Tel.(diurno)		e-mail	
Docente (a título individual)	Nome				Nº cartão de docente	
	Escola/Instituição				Tel. de contacto	
Obs.: antes de utilizarem a Plataforma de Educação em Tecnologias Inovadoras para a realização de actividades de exibição, as entidades requerentes devem ler com atenção as regras e observações sobre a utilização do espaço da Plataforma do Centro de Recursos Educativos.						
Actividade						
Designação				Destinatário		
Tipo	☐ Reunião ☐ Conferência ☐ Exposição ☐ Convívio ☐ Competição ☐ Treino ☐ Outro (especifique) _____					
Objectivo/Fins				Nº de participantes previstos		
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
			☐			
			☐			
			☐			
Outras solicitações						

* Deve pagar a taxa de ar-condicionado para alguns espaços, é favor ler os regulamentos.

Data _____
Ano(aaaa) Mês(mm) Dia(dd)

Assinatura do responsável/docente e carimbo da Escola/Instituição

Reservado à DSEDJ				
☐	Foi autorizada a utilização da(s) sala(s) /equipamento(s) no(s) período(s) assinalados com um círculo para o fim declarado.			Assinatura e data
☐	Autorizado	Espaços	Equipamentos	
	Todos os pedidos	☐	☐	Funcionário
	Os pedidos à direita			
☐	Lamentamos não poder satisfazer o pedido. Motivo			Responsável