**Requerimento para atividades escolares fora das instalações da ESTM**

**Fundamentação do Pedido**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º Docentes** | **N.º Estudantes** | **Entidade/Local da Atividade** | **Localidade** | **Data da Atividade** | **Horário Partida / Chegada** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Transporte:  Autocarro 30 lugares  Autocarro 50 lugares  Viatura Própria  Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Outras Despesas: |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Docente(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Observações:*** *enviar requerimento para*[***expediente.estm@ipleiria.pt***](mailto:expediente.estm@ipleiria.pt)***,*** *com a lista estudantes anexa e o parecer do Coordenador de Curso.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo estudante/docente** | **N.º Estudante** | **N.º Identificação Fiscal /Matrícula viatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |