



escola superior de artes e design
instituto politécnico de leiria

FICHA DE REQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE FOTOGRAFIA

Request Form for Photographic Equipment

IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE ID of applicant	
NOME: _____ Name	NUMERO: _____ Student number <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ANO: <input type="text"/> Year	CURSO: AP <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> DCV <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> CETS <input type="checkbox"/> Course
UNIDADE CURRICULAR: _____ Subject	AMBITO DE UTILIZAÇÃO: _____ Other Information

PARECER DO DOCENTE DA UNIDADE CURRICULAR: _____
Subject Teacher's Opinion

NOME LEGÍVEL DO DOCENTE: _____ ASS. DO DOCENTE: _____
Name (Block Capitals) Teacher's Signature

DESCRIÇÃO DE EQUIPAMENTO REQUISITADO Description of Equipment Requisitioned			
DESIGNAÇÃO DO BEM: Item	MARCA/MODELO: Brand / Model	Nº INVENTÁRIO: Inventory No.	OUTROS: Other

▶▶ O Requisitante ao assinar esta folha declara que leu e aceita as *Normas de Requisição de Equipamento Fotográfico da ESAD.CR* [Ver: ANEXO 2 do *Manual de Procedimentos de Fotografia*] The applicant by signing this form states that accept the *Standards Requirement of Photographic Equipment of ESAD.CR.* [See: ANNEX 2 of the *Procedures Manual of Photographic Department*]

DATA REQUISIÇÃO: / /
Requisition Date

DATA ENTREGA: / /
Date of Return

ASS. REQUERENTE: _____
Applicant's Signature

ASS. REQUERENTE: _____
Applicant's Signature

ASS. FUNCIONÁRIO: _____
Issuer's Signature

ASS. FUNCIONÁRIO: _____
Issuer's Signature



Espaço Fotografia Photography Department
Técnicos responsáveis: Eduarda Abrantes e Pedro Cá
Technicians
Contactos: 262 830 900 / ef@esad.ipleiria.pt
Contacts

ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE FOTOGRAFIA

Return of Photographic Equipment

DATA ENTREGA: / / Até: _____ : _____ H
Date of Return Until