

Pedido de Visita de Estudo

(O pedido deve ser efetuado com a máxima antecedência, tendo como prazos mínimos 15 dias)

|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELO DOCENTE (1)** |
| **Nome completo** |  |  |
| **Departamento** |  |  |
| **Instituição(ões) a visitar** |  | **Localidade(s)** |  |
| **Saída** | **Data** |  |  | **Hora** |  | **Chegada** | **Data** |  | **Hora** |  |
| **ÂMBITO DA PARTICIPAÇÃO (1)** |
| **Curso(s)** |  | **Regime(s)** |  | **Ano(s)** |  |  |
| **Unidade(s) curricular(es)** |  |  |
| **A visita de estudo interfere com as atividades letivas de outros docentes?** | **Sim** |  | **Não** |  |
| **Quais?** |  |  |
| **FUNDAMENTAÇÃO(1)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **N.º de estudantes(1)** |  | **N.º de docentes(1)** |  | **Nomes(1)** |  |  |
|  |  |
| **Modo de deslocação(1)** | **A pé** |  | **Automóvel(2)** |  | **Autocarro** |  | **Outro (qual?)** |  |
| **Assinatura (1)** |  |  | **Data(1)** |  |

|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELO COORDENADOR DO CURSO (1)** |
| **Favorável** |  | **FUNDAMENTAÇÃO(1)** |  |
|  |
| **Desfavorável** |  |  |
|  |
| **Assinatura(1)** |  | **Data(1)** |  |

**(1)** . Preenchimento obrigatório.

. Preenchimento obrigatório da tabela na 2.ª página, com a listagem de estudantes – utilização de veículos particulares.

**(2)**

Nota: Os dados pessoais facultados à ESECS através deste formulário, destinam-se apenas à finalidade para a qual foram apresentados. Tem o direito de, a qualquer momento, aceder aos seus dados pessoais e de os alterar. Tem igualmente o direito de ser notificado, nos termos previstos na Lei, caso ocorra uma violação dos seus dados pessoais, podendo reclamar perante a(s) autoridade(s). Para mais informação, consulte a Política de Privacidade e Dados Pessoais do Politécnico de Leiria em [www.ipleiria.pt](http://www.ipleiria.pt/)

Escola Superior de Educação e Ciências Sociais—Politécnico de Leiria

*Campus 1—*Rua Dr. João Soares

Apartado 4045—2411—901 Leiria—PORTUGAL

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO - ATIVIDADE ESCOLAR****Mediadora de Seguros - Lizinsurance, Lda****Apólice Seguro Escolar nº ES64804408 2021/2022**CAMPUS: 1 |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Departamento: Curso: Unidade Curricular: Nome Docente:  |
| **ITENERÁRIO/DATA** |
| Local Deslocação: Data saída: Hora partida: Data Chegada: Hora Chegada:  |
| **ÂMBITO DA ATIVIDADE** |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **INTERVENIENTES (ESTUDANTES/VEÍCULOS)** |
| Documentos em anexo:Lista de participantes Autorização Superior:*(Se aplicável)* |
| Informação adicional*(Se aplicável)* |  |
|  |
| Anexo |



|  |
| --- |
| **LISTAGEM ESTUDANTES - UTILIZAÇÃO VEÍCULOS PARTICULARES** |
| **INTERVENIENTES (ESTUDANTES/VEÍCULOS)** |
| Matrícula da viatura: Condutor: Estudantes: |
| Matrícula da viatura: Condutor: Estudantes: |
| Matrícula da viatura: Condutor: Estudantes: |
| Matrícula da viatura: Condutor: Estudantes: |
| Matrícula da viatura: Condutor: Estudantes: |
| Matrícula da viatura: Condutor: Estudantes: |
| Matrícula da viatura: Condutor: Estudantes: |
|  |  |
| Anexo |



**LISTAGEM ESTUDANTES - UTILIZAÇÃO DE AUTOCARRO EMPRESA EXTERNA/SERVIÇO**

**INTERVENIENTES (ESTUDANTES/VEÍCULOS)**

Informação do veículo: Estudantes: