



FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO - ATIVIDADE ESCOLAR
Mediadora de Seguros IMPERATLÂNTICO, Lda.
Apólice Seguro Escolar nº ES82669128 2017/2018

CAMPUS: _____

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)

Matrícula da viatura: _____ Condutor: _____ Estudantes: _____

Matrícula da viatura: _____ Condutor: _____ Estudantes: _____

Documentos em anexo:

Lista de participantes
(Se aplicável)

Autorização Superior:

Informação adicional
(Se aplicável)

