

PROPOSTA DE OFERTA DE ATIVIDADES +APOIO SAS/IPL
ANO LETIVO 20__ / 20__

1. Dados Gerais do Requerente

1.1. Data do Pedido: __/__/____				1.2. Número do Pedido (A preencher pelos SAS/IPL):											
1.3. Entidade Proponente da Oferta de Atividades (Indicar com X):				a) Serviços da Presidência:		SP		b) Unidade Orgânica:							
ESCS		ESD		ESELx		ESML		ESTC		ESTeSL		ISCAL		ISEL	

2. Identificação

2.1. Nome:	
2.2. Cargo detido:	2.3. Contato Telefónico:
2.4. Endereço de Correio Eletrónico:	

3. Dados da participação no +Apoio SAS/IPL

3.1. Local da Atividade:	
3.2. Atividades a desempenhar:	
3.3. Orientador do Voluntariado:	
3.4. Início: __/__/____	3.5. Término: __/__/____
3.6. Previsão em Horas Semanais:	3.7. Total de Estudantes Pretendidos:

3.8. Horários Pretendidos:

Dia da Semana	Manhã			Tarde			Noite		
	Início:	Fim:	N.º de Estudantes	Início:	Fim:	N.º de Estudantes	Início:	Fim:	N.º de Estudantes
Segunda-Feira									
Terça-Feira									
Quarta-Feira									
Quinta-Feira									
Sexta-Feira									
Sábado									
Domingo									

4. Requisitos Gerais e Preferenciais

4.1. Curso:	
4.2. Disponibilidade:	
4.3. Outros Requisitos:	

4.4. Perfil Pretendido do Estudante:

--	--

5. Assinatura e Data

Assinatura:	Data: __/__/____
-------------	------------------