

Formulário de Candidatura

1. INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Nome:

Morada:

Código Postal:

-

Localidade:

Telefones:

/

Fax:

Endereço eletrónico:

2. RESPONSÁVEL PELO PROJETO

Nome:

Departamento/Seção:

Categoria Profissional:

Contacto:

3. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR EM CASO DE APOIO

Responsável pela assinatura do contrato-programa

Nome:

Cargo:

Entidade proponente

NIPC:

IBAN:

Banco:

4. IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE FORMAÇÃO *

Designação:

Área temática em que se inscreve:

Local:

Data de início:

Duração prevista:

Nº limite de inscrições:

População Alvo: _____

Objetivos: _____

Justificação do tema: _____

* anexar um esboço do programa da ação de formação a realizar

5. FORMADORES

Nome do Preletor	Habilitações Académicas	Habilitações Profissionais	Área (s) de Intervenção na ação

6. ORÇAMENTO	
CUSTOS	EUROS
Preletores	
Honorários	€
Deslocação	€
Alojamento	€
Alimentação	€
Preparação da Ação	
Promoção	€
Documentação	€
Funcionamento	
Materiais de consumo	€
<i>Catering</i>	€
Interpretação simultânea	€
Alugueres	
Salas	€
Equipamentos	€
TOTAL	€
RECEITAS	EUROS
Inscrições	€
Patrocínios/apoios	€
TOTAL	€

OUTRAS VERBAS	EUROS
	€
	€
	€
TOTAL	€

Verba solicitada ao IPDJ	€
---------------------------------	---

7. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Aceito o estabelecido no regulamento do Programa de Apoio a Ações de Formação, e comprometo-me a cumprir as suas disposições.

_____, _____ de _____ de 20____

O/A responsável pelo projeto _____