

FICHA DE SUGESTÕES

Participante

NIF¹: _____ BI/CC n.º: _____ Válido até ____/____/____

Nome¹: _____

Morada¹: _____

Código Postal¹: _____ - _____ Localidade¹: _____

Telefone²: _____ Telemóvel²: _____ E-mail²: _____

¹ Campo de preenchimento obrigatório.

² Deverá preencher, obrigatoriamente, um dos meios de contacto indicados.

Participação

1. Âmbito da participação:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> edifícios escolares | <input type="checkbox"/> análise geral |
| | <input type="checkbox"/> recreio |
| | <input type="checkbox"/> espaços desportivos |
| | <input type="checkbox"/> outro – especificar _____ |
| <input type="checkbox"/> mobiliário e equipamento | <input type="checkbox"/> análise geral |
| | <input type="checkbox"/> mobiliário |
| | <input type="checkbox"/> equipamento tecnológico |
| | <input type="checkbox"/> equipamento desportivo |
| | <input type="checkbox"/> material didático |
| | <input type="checkbox"/> outro – especificar _____ |
| <input type="checkbox"/> ação social escolar | |
| <input type="checkbox"/> refeições escolares | |
| <input type="checkbox"/> transportes escolares | |
| <input type="checkbox"/> oferta educativa e formativa | |
| <input type="checkbox"/> sucesso educativo e formativo | |
| <input type="checkbox"/> parcerias | |
| <input type="checkbox"/> outro – especificar _____ | |

2. Estabelecimento de ensino (se aplicável): _____

3. Descrição: _____
