



PROPOSTA DE REALIZAÇÃO DE VISITA DE ESTUDO

[Parecer do responsável pedagógico da ação]

[Visto e autorização do diretor]

1

Informação referente à ação de formação

Saída profissional:

[designação completa da ação, conforme consta do respetivo plano curricular/nível de qualificação do QNQ]

N.º ação de formação / Grupo:

2

Identificação da visita

Tema:

Data da realização:

Horário previsto:

3

Entidade/Empresa a visitar

Nome da Entidade/Empresa:

Local da visita:

[localidade ou morada]

Contacto principal:

Outros contactos:

[opcional]

4

Objetivos pedagógicos da visita



5

Atividades a realizar

6

Estimativa de custos envolvidos

Existem custos associados?

Sim

Não

Descrição /valor estimado (se aplicável)

Assinatura digital qualificada:

Data:

[Assinatura]

LISTA DE PRESENÇAS

Local da visita:

N.º ação de formação / Grupo:

Data da realização: