



## 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: \_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Data: \_\_\_\_\_

## LISTA DE PRESENÇAS

Local da visita:

N.º ação de formação / Grupo:

Data da realização: