

Formulário para Proposta

Identificação do Proponente

Data: ____/____/____

Designação do cliente/Entidade Organizadora:	
Endereço:	
Número de Contribuinte:	
Email:	
Nome do Responsável:	
Tel:	Fax:

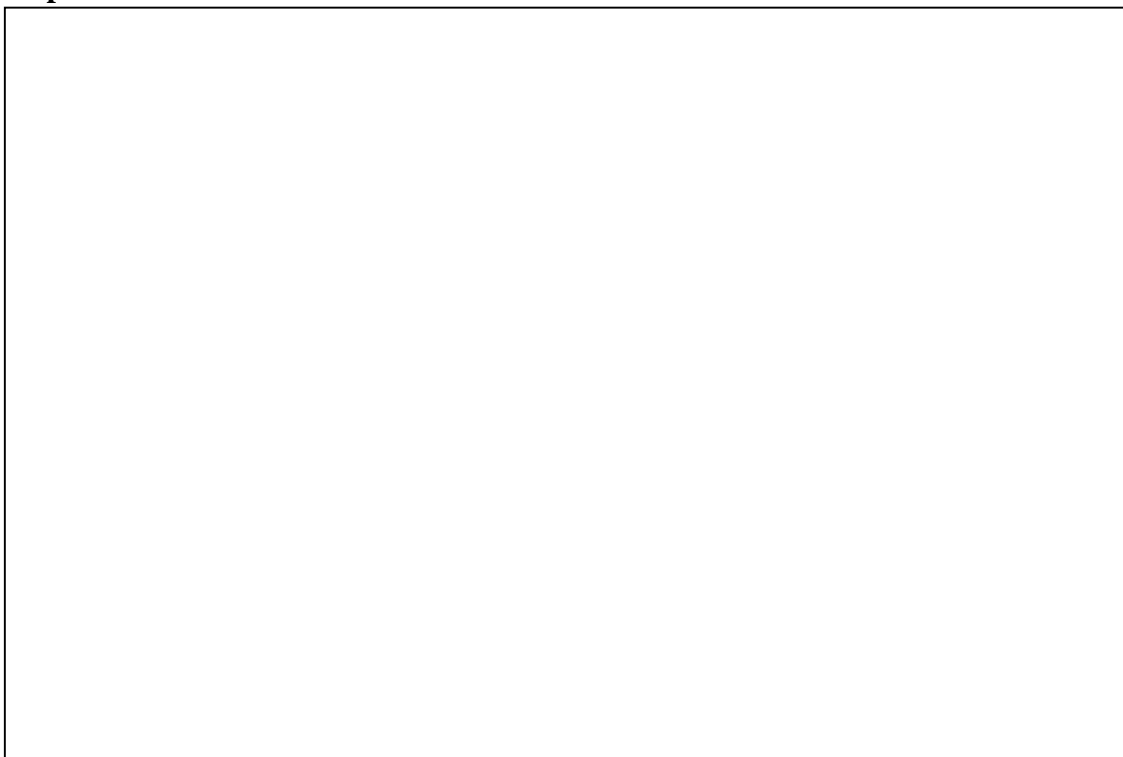
Designação da Acção

Título da Acção: _____		
Objectivo da Acção: _____		
Tipo de Acção:		
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Técnico/Científico	<input type="checkbox"/> Académico
<input type="checkbox"/> Acção de Formação	<input type="checkbox"/> Workshop	<input type="checkbox"/> Outro:
Nº participantes: _____		
Data de realização: _____		
Duração: _____ (horas/dias/semanas)		
Horário:	<input type="checkbox"/> de manhã (das _____ às _____)	
	<input type="checkbox"/> de tarde (das _____ às _____)	
	<input type="checkbox"/> após 18h	
Preço/participante: _____		

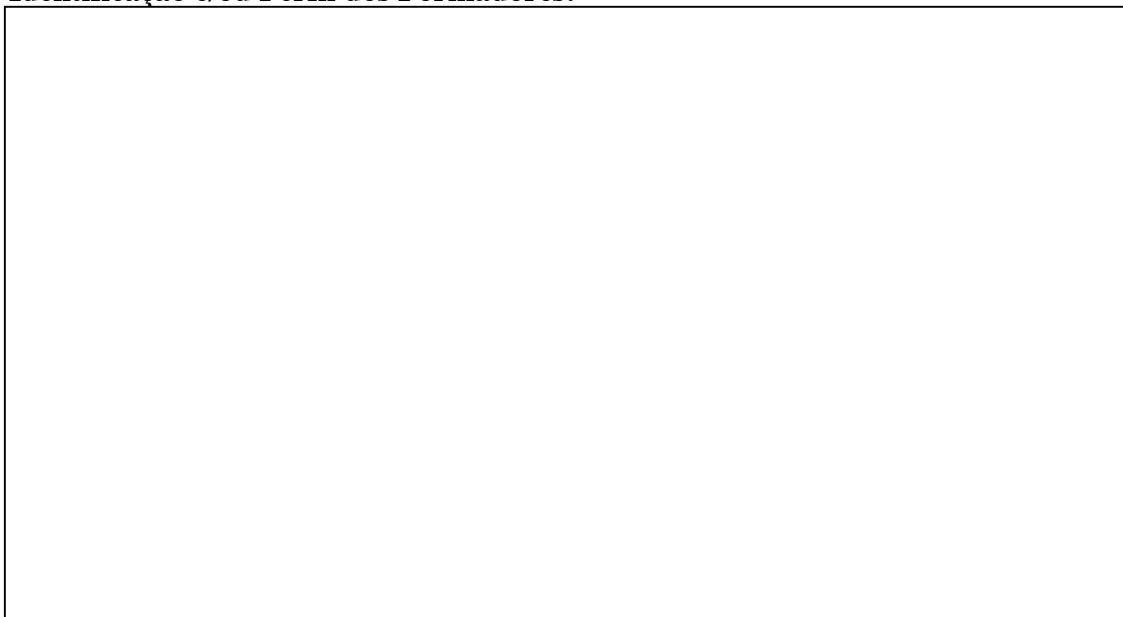
Custos Adicionais:

<input type="checkbox"/> Equipamento	<input type="checkbox"/> Recursos Humanos	<input type="checkbox"/> Reagentes
<input type="checkbox"/> Consumíveis	<input type="checkbox"/> Outros Equipamentos	

Tópicos a Cobrir:



Identificação e/ou Perfil dos Formadores:



Contacto: Laboratório de Ensino
Teresa Baptista da Silva
Telef. 21 446 9336
Ou enviar para: le@itqb.unl.pt