



Pedido de Deslocação

Exmo. Senhor
Presidente do Instituto Superior de Ciências Sociais e Políticas

Identificação

REQUERENTE:	_____
CATEGORIA:	_____
UC/CENTRO/PROJETO/SERVIÇO:	_____
FONTE DE FINANCIAMENTO	_____

Vem requerer a V. Exa. que se digne a autorizar a sua deslocação, nas seguintes condições:

LOCAL (Cidade e País):	_____
PERIODO DO EVENTO (Início e termo):	_____
PERIODO DA DESLOCAÇÃO (Início e termo):	_____
OBJETIVO:	CURSO <input type="checkbox"/> SIMPÓSIO <input type="checkbox"/> CONGRESSO <input type="checkbox"/> SEMINÁRIO <input type="checkbox"/> OUTRAS <input type="checkbox"/>
TÍTULO:	_____
ENTIDADE PROMOTORA:	_____
TEMAS A TRATAR:	_____

Inscrição	<input type="checkbox"/>	Ajudas de Custo*: n.º de dias _____	<input type="checkbox"/>	Transporte Público (autocarro, comboio)	<input type="checkbox"/>
Deadline: _____					
User: _____		Alojamento	<input type="checkbox"/>	Avião	<input type="checkbox"/>
Password: _____		Outras Despesas	<input type="checkbox"/>		

* Se o custo com o alojamento for suportado pela UC/ Centro/ Projeto/ Serviço, e caso a deslocação seja em território nacional, tem direito a 50% do valor das ajudas de custo. Se a deslocação for internacional, o requerente tem direito a 70% das ajudas de custo.

ATIVIDADE LETIVA AFETADA			
Unidade Curricular	Ciclo	Data	Docente de substituição

