

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

## I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Associação de Estudantes da Faculdade de Ciências Sociais e Humanas da Universidade NOVA de Lisboa**

NPC/NIF	5	0	1	6	7	9	9	9	5	BI/CC*									
N.º Registo BDAA																			

\*A preencher por pessoas singulares

Morada **Avenida de Berna 26 C**

Código Postal **1 0 6 9 - 0 6 1** Localidade **Lisboa**

Telefone **218010667**

Telemóvel **910635356**

Fax

E-mail **ae@fcsb.unl.pt**

Contacto Preferencial / Função

## II. APOIO

Área de apoio do pedido | Social  | Cultural  | Desportiva  | Recreativa  | Outra

Tipo(s) de apoio a que se refere o pedido

- Apoio financeiro à atividade com vista à continuidade ou incremento de projetos
- Apoio financeiro para obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações
- Apoio financeiro na aquisição de equipamentos sociais, desportivos, culturais, recreativos ou outros
- Apoio não financeiro: Cedência de espaço para realização de um trabalho académico

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

III. DOCUMENTOS EM ANEXO

- Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico
- Orçamento discriminado
- Cronograma financeiro
- Cronograma de execução física
- Descrição da experiência similar em projetos idênticos
- Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação
- Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objeto do pedido e respetivas datas
- Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos
- Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina, exclusivamente aos projetos ou atividades objeto do pedido de apoio
- Outros

Outros documentos em anexo: **Email de pedido com as respectivas informações do projecto**

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

*(Data, carimbo e assinatura)*

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: **Joana Freitas**

Função: **Tesoureira**

BI/CC n.º: **11070001**

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares **Cláudia Nadine, Marta Bernardes e Sara Camacho**

Data

19 4 2019

Assinatura e carimbo

**Joana Freitas**