**Concurso de Apoio às Atividades Extracurriculares dos Núcleos de Estudantes do Instituto Superior Técnico (CA2ECTécnico)**

**Ficha de Candidatura**

**Formulário de Candidatura**

A apresentação deste formulário é obrigatória e destina-se ao concurso de apoio às atividades extracurriculares dos núcleos de estudantes do Instituto Superior Técnico.

1. **Edição do Concurso**

10ª Edição - 2024/25

1. **Projeto**

Nome do projeto

1. **Identificação do Núcleo**

| Núcleo | ldentificação do Núcleo e sigla. |
| --- | --- |
| Nome do Responsável | Nome Completo do Responsável |
| IST ID | IST ID ou n.º de aluno |
| Telemóvel | Click here to enter text. |
| E-mail | @tecnico.ulisboa.pt |
| Morada | Click here to enter text. |
| Website | Click here to enter text. |

1. **Identificação da Equipa Envolvida**

| **Nome** | **Função** | **E-mail** | **Telemóvel** |
| --- | --- | --- | --- |
| Adicione o nome | Adicione a função | E-mail | Telemóvel |
| Adicione o nome | Adicione a função | E-mail | Telemóvel |
| Adicione o nome | Adicione a função | E-mail | Telemóvel |
| Adicione o nome | Adicione a função | E-mail | Telemóvel |
| Adicione o nome | Adicione a função | E-mail | Telemóvel |

1. **Descrição Sumária do Projeto**
	1. Objetivo do projeto

Click here to enter text.

* 1. Atividade a desenvolver, incluindo meios disponíveis e calendário

Click here to enter text.

* 1. Duração da atividade

Click here to enter text.

* 1. Local e espaços onde irá decorrer a atividade

Click here to enter text.

* 1. Orçamento para o projeto

*Incluir valor de aluguer dos espaços do IST. Recordamos que a utilização dos espaços do IST está bastante limitada. Consultar:* <http://dtecnica.tecnico.ulisboa.pt/files/normas_utiliz_espacos.pdf>

| **Descrição do Bem ou Serviço** | **Valor a solicitar (€)** | **Custo Total (€)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Orçamento Total do projeto (€) | Total a solicitar | Total do projeto |

* 1. Outros financiamentos/cofinanciamento/apoios (recebidos e/ou previstos)

| **Entidade** | **Valor (€)** | **Descrição do Bem ou Serviço** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total de financiamento (€) | Total cofinanciado |  |

☐ Declaro que aceito as regras constantes no Regulamento do Concurso de Apoio às Atividades Extracurriculares dos Núcleos de Estudantes do Instituto Superior Técnico (CA2ECTécnico).

☐ Declaro que toda a informação presente neste formulário de candidatura ao CA2ECTécnico representa a verdade, não ocultando nenhuns dados relevantes para o processo.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_