Plano Nacional de Cinema
Ano Letivo de 2015-2016
FICHA DE CANDIDATURA

Escola que vai iniciar o seu projeto ☐ (assinalar com uma cruz)

Escola que vai continuar o seu projeto ☐

PREENCHA EM LETRA BEM LEGÍVEL (MAIÚSCULAS) / TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

Designação do Agrupamento/Escola não agrupada:

Nome do Diretor: _____

Morada da Escola: _____

Telefone: _____ **Telemóvel:** _____

Código Postal: _____ ***email*:** _____

Concelho: _____ **Distrito:** _____

Identificação de professores que vão estar envolvidos no PNC a nível de Escola

Nome completo	Grupo de recrutamento/ disciplina(s) lecionada (s)	Contacto telef/telemóvel	Já participou no PNC em anos anteriores?		Já exerceu o cargo de coordenador do PNC na Escola?	
			SIM	NÃO	SIM	NÃO

Motivação e Interesse da Escola em participar no PNC

Fundamentação

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

O Diretor do AE ou Escola não Agrupada

Data: _____ _____