

SERVIÇOS DE ACÇÃO SOCIAL - INSTITUTO POLITÉCNICO DE SETÚBAL

Informação	Despacho
Quarto _____ Cristina Almeida Assistente Técnica	Marisa Rodrigues dos Santos Administradora dos Serviços de Acção Social

REQUERIMENTO

ALOJAMENTO PARA ALUNOS DE PROGRAMAS DE MOBILIDADE
ACCOMODATION REQUEST MOBILITY PROGRAM STUDENTS

Nome/Name _____

Email _____ D. de Nascimento / Birth Date ____ / ____ / ____

Sexo/Gender _____ País / Country _____

Escola/School _____

Escola de Acolhimento IPS/Home Host School at IPS _____

Prof. Orientador/Coordinator _____

Período/Period: de/from ____ / ____ / ____ a/to ____ / ____ / ____

Contacto em Caso de Emergência / Emergency Contact Person _____

Parentesco/Relationship with student _____

Assinatura do aluno/Student's signature

Assinatura do Prof. Orientador/Coordinator's signature

Data ____ / ____ / ____

- É obrigatório o pagamento (não reembolsável) de duas mensalidades no dia da entrada na Residência

- Upon checking-in the student's residence an amount of 2 months payment non refundable is compulsory.