\*\*\* Antes de preencher este formulário, leia, por favor, as Regras a Observar no Requerimento de Apoio Financeiro, as [Instruções Suplementares: Alteração/Cancelamento da Actividade](http://www.gaes.gov.mo/port/actsp/files/2014/2014note.pdf) e os Critérios para Aprovação do “Financiamento do Requerimento de Apoio Financeiro para as Actividades Estudantis das Instituições do Ensino Superior”. Estas informações podem ser descarregadas na página electrónica deste Gabinete: (*http://www.gaes.gov.mo/pt/students/plan*)\*\*\*

|  |
| --- |
| Declaração de Recolha de Dados PessoaisAo abrigo do disposto constante na Lei n.º 8/2005 (Lei da Protecção de Dados Pessoais):1. Os dados pessoais fornecidos pelos requerentes para o requerimento do “Apoio Financeiro para as Actividades Estudantis das Instituições do Ensino Superior”, são apenas utilizados para finalidades, directamente, relacionadas com o requerimento.
2. Nas situações que correspondam às finalidades do requerimento ou no cumprimento de obrigações legais, os dados, acima referidos, podem ser transferidos para outros órgãos ou entidades competentes.
3. O requerente tem o direito, nos termos da lei, de consultar, rectificar ou pedir para cancelar os dados pessoais, arquivados no GAES.
4. O tratamento de dados pessoais recolhidos por este Gabinete é feito de acordo com a Lei da Protecção de Dados Pessoais. Caso queira consultar a respectiva lei, pode fazê-lo na respectiva página electrónica.
 |

|  |
| --- |
| Categoria |
| [ ]  Plano de Financiamento das Actividades:* Financiamento Anual das Actividades das Associações de Estudantes do Ensino Superior
* Financiamento dos Projectos Especiais
 | [ ]  Apoio financeiro individual |
| [ ]  Requerimento do apoio financeiro | [ ]  Alteração do requerimento | [ ]  Cancelamento da actividade [ ]  Outros: |

|  |
| --- |
| Informações do requerente |
| Nome |  (Se o requerimento for feito em nome de uma associação, preencha, por favor, o nome da mesma; se for em nome individual, preencha o do requerente.) |
| Endereço |  |
| Pessoa para contacto 1  |  | Cargo |  | Tel. |  | Fax |  | *E-mail* |  |
| Pessoa para contacto 2  |  | Cargo |  | Tel.  |  | Fax |  | *E-mail* |  |

|  |
| --- |
| Informações sobre a actividade(Os conteúdos mais detalhados podem ser acompanhadas, em anexo, da proposta da actividade) |
| **Nome da actividade** |  |  | / |  |
| （Já alguma vez participou/organizou actividade semelhante?　 [ ]  Sim [ ]  Não） | Por ordem de preferência |  | N.º total de actividades |
| (Preencha esta coluna se for apresentado, em simultâneo, mais do que um requerimento de actividades.) |
| **Entidade colaboradora** |  | Entidade co-organizadora/ Outra entidade colaboradora |  |
| Objectivo |  | Tipo de actividade |  |
| Breve descrição |  | **Destinatários** |  |
| **N.º de participantes** | N.º de participantes na organização da actividade (estudantes do ensino superior):Participantes: |
| Local da realização |  | **Data e horário da realização** |  |
| Orçamento das actividades(No caso de Alteração do requerimento, é favor preencher o orçamento actualizado das receitas e das despesas) | **Receitas** | **Montante****(MOP)** | **Despesas**(Deve anexar-se a lista detalhada das despesas orçamentais, na qual tem de ser enumerada, individualmente, cada item.) | Montante(MOP) |
| Apoio financeiro requerido ao Gabinete de Apoio ao Ensino Superior |  |  |  |
| Montantes cobrados aos participantes |  |
| Valores assumidos por si próprio |  |
| Nomes das outras entidades a quem pretende requerer o financiamento, ou fontes de receitas estimadas: |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  | **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Alteração do requerimento | [ ]  Cancelamento da actividade |
| Programa original |  | Razões do cancelamento |  |
| **Razões da alteração** |  |
| Programa após a alteração |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaração | A preencher pelo Gabinete de Apoio ao Ensino Superior |
| ☐ Declara que as informações e os dados apresentados são verdadeiros e exactos, que assume todas as responsabilidades legais correspondentes.☐ Compromete-se a cumprir as respectivas obrigações após a notificação do disposto nas “Regras a Observar no Requerimento de Apoio Financeiro”, assume todas as responsabilidades e resultados de não cumprir as respectivas obrigações.  |  |
| **Nome**(do responsável da associação requerente / do requerente) |  | Assinatura e Data(Dia / Mês / Ano) |  | Carimbo da associação(Aplicável à associação) |  |
| Título profissional(Aplicável à associação) |  |

GAES-A02 082016