

**REQUISIÇÃO DE VISITA DE ESTUDO**

Req. nº \_\_\_\_\_ / 20\_\_

Requerente: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Designação da iniciativa / disciplina: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ N° de participantes: \_\_\_\_\_

Laboratório(s) de interesse: \_\_\_\_\_

Data, hora e duração prevista da visita: \_\_\_\_\_

**Objectivo / Motivação da actividade**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_