

Impresso de Marcação de Visitas para Educadores

Tef: (853) 2871 0578 / 2871 8063

Email: info@cmm.gov.mo

Requerimento: RV --	Os dados pessoais recolhidos nesta ficha são para uso para a actividade e de consulta interna.
Data:	Requerente <input type="checkbox"/> quer / <input type="checkbox"/> não quer receber informação promocional do Museu.

1. Nome de Escola:	
2. Contacto	3. Tef:
4. Fax:	5. Email:
6. Número de educadores	7. 1ª visita ao Museu: <input type="checkbox"/> Sim / <input type="checkbox"/> Não
8. Dada de vista prevista: d/ m/ y/	9. Hora de chegada/saída prevista:

Nível de Ensino: Escola CN/EN	Nível de Ensino Escola PT	Disciplina	
<input type="checkbox"/> Pré-Escola	<input type="checkbox"/> Pré-Escola	<input type="checkbox"/> Língua (CN/EN/PT)	<input type="checkbox"/> Ciência
<input type="checkbox"/> Primário	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Matemática	<input type="checkbox"/> Formação Pessoal e Social
<input type="checkbox"/> Secundário	<input type="checkbox"/> Secundário	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Artes
<input type="checkbox"/> Profissional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Biologia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Informática	<input type="checkbox"/>