

ENT.: _____

Data: ____/____/____

Class: _____

**Proposta de Atividade de
Colaboração de Estudantes do IPT**Ao abrigo do regulamento de atribuição de bolsas
de estudante-colaborador

IPT.SIGQ.MOD SAS 60 30 - 1

Página 1 de 2

1. Unidade orgânica / serviço proponenteDesignação: GRI - Gabinete de Relações InternacionaisResponsável: Maria Catroga**2. Local da prestação da colaboração** (serviço, área ou setor onde irá ser prestada atividade)GRI - Sala A107**3. Descrição das funções / colaboração a prestar**

(indicar uma designação para a atividade, o número de colaboradores pretendido e descrição sucinta das tarefas a realizar)

Designação da atividade: Apoio administrativo e logísticoN.º de colaboradores: 1

Tarefas:

Assistir a equipa do GRI no desenvolvimento de tarefas administrativas das mobilidades e dos projetos e de logística em organização de eventos.**4. Perfil pretendido para o(s) colaborador(es)**Pretende-se que o estudante colaborador apresente alguma experiência de tarefas e logística na área do programa Erasmus+ e tenha conhecimentos de língua inglesa, falada e escrita.**5. Critérios preferenciais de seleção do(s) colaborador(es)**Experiência de trabalho em ambientes multiculturais;
Bom nível de inglês falado e escrito.**6. Datas de início e termo da colaboração**Data de início: 02-10-2025Data de termo: 31-07-2026

7. Horário em que decorrerá a prestação da colaboração

Entre as 9:00 e as 12:00 de 14:00 a 17:00

Entre as _____ e as _____ aos sábados, domingos e feriados.

8. Previsão do número total de horas de colaboração e do correspondente custo:

Prevê-se para todo o período de duração da colaboração um número total 1150
de horas a prestar pelo(s) estudante(s)-colaborador(es):

Tendo em conta o valor hora da colaboração prevê-se um custo total de: 4381,50 €

**9. Indicadores, meta e critérios de medida, de eficácia, relativos ao impacto da atividade na unidade
serviço IPT, para avaliação do sucesso da atividade:**

Indicador 1

tarefas administrativas solicitadas

Critério de medida:

Processamento de 100% das tarefas administrativas solicitadas

Indicador 2

Apoio à realização de eventos

Critério de medida:

Apoio a 100% dos eventos para o qual é solicitado suporte

☐ Em anexo cronograma da colaboração proposta

Data: _____

O requerente

Assinado por: **MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES
CATROGA**

Num. de Identificação: 07307071

Data: 2025.10.01 08:36:22+01'00'