



BANCO DE LIVROS

Formulário de Doação

Biblioteca Escolar do
Agrupamento de
Escolas de Gouveia

INFORMAÇÕES DO DOADOR (OBRIGATÓRIO)

Nome do Aluno:

N.º do Cartão de Cidadão:

Morada:

Email:

Telefone/Telemóvel:

PRETENDE REQUISITAR MANUAIS

Sim _____ Não _____

Ano de Escolaridade:

Escola:

Data:

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE ENTREGA

Pessoa Responsável:

Local:

ASSINATURA

ASSINATURA DE QUEM ENTREGOU

Data:

Pai ou Encarregado de Educação:

Aluno:



BANCO DE LIVROS

Formulário de Doação

Biblioteca Escolar do
Agrupamento de
Escolas de Gouveia

MANUAIS ENTREGUES			
Disciplina	Título	Ano	Editora
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			