

PROPOSTA DE: Deslocação ao Estrangeiro

Deslocação em Território Nacional

PROPOSTA N.º _____

	7
Parecer do Conselho Científico (Quando necessário)	Autorizo
(Qualido ficcessario)	/
	O Presidente / Diretor do(a) ESSL
	(por delegação de competências, Despacho nº3785/2025)* (Prof. Doutor Amadeu Borges Ferro)
(assinatura identificada)	
Parecer do Diretor de Departamento e / ou	۷
Superior Hierárquico (Quando necessário)	É de autorizar nos termos propostos.
,	//
(assinatura identificada)	O(A) Administrador(a) / O(A) Diretor(a) de Serviços / O(A) Chefe de Divisão
(assinatura identificada)	Chefe de Divisão
	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização
(assinatura identificada) 1. NOME:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização.
1. NOME:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização.
1. NOME: 2. CATEGORIA:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização.
1. NOME: 2. CATEGORIA: 3. ESCOLA / INSTITUTO / SERVIÇO:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização.
1. NOME: 2. CATEGORIA: 3. ESCOLA / INSTITUTO / SERVIÇO: 4. DEPARTAMENTO / SERVIÇO:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização.
1. NOME: 2. CATEGORIA: 3. ESCOLA / INSTITUTO / SERVIÇO: 4. DEPARTAMENTO / SERVIÇO:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização
1. NOME: 2. CATEGORIA: 3. ESCOLA / INSTITUTO / SERVIÇO: 4. DEPARTAMENTO / SERVIÇO: 5. SECÇÃO:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização
1. NOME: 2. CATEGORIA: 3. ESCOLA / INSTITUTO / SERVIÇO: 4. DEPARTAMENTO / SERVIÇO: 5. SECÇÃO:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização.
1. NOME: 2. CATEGORIA: 3. ESCOLA / INSTITUTO / SERVIÇO: 4. DEPARTAMENTO / SERVIÇO: 5. SECÇÃO:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização
1. NOME: 2. CATEGORIA: 3. ESCOLA / INSTITUTO / SERVIÇO: 4. DEPARTAMENTO / SERVIÇO: 5. SECÇÃO:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização.
1. NOME: 2. CATEGORIA: 3. ESCOLA / INSTITUTO / SERVIÇO: 4. DEPARTAMENTO / SERVIÇO: 5. SECÇÃO:	*Indicar o Despacho aplicável à individualidade emissora da autorização.





12. OBJETIVOS:	IM DA MISSÃO: / /				
13. APRESENTA COMUNICAÇÃO: Sim Não Se sim, qual o título:					
14. ESTIMATIVA DE DESPESAS TOTAIS : , €					
14.1. RESPONSABILIDADE PELAS DESPESAS Sem despesas para a Escola / Instituto / Serviço e/ou Serviços da Presidência do IPL					
Total Parcial %					
Despesas suportadas pela Escola / Instituto / Serviço					
Despesas suportadas pelos Serviços da Presidência					
14.2. TRANSPORTES:	SUB – TOTAL				
Viagens áreas					
Comboio ou outro transporte público					
Automóvel de Aluguer (a) Kms	, €				
Automóvel próprio (a) Kms					
(a) Justificação da não utilização de transportes coletivo de serviço público e subsequente	recurso a automóvel próprio ou outras situações sujeitas a				
prévia autorização do Órgão Dirigente (art.º 20.º a 23.º do Decreto-Lei n.º 106/98, de 24 de abril	l, na redação atual) (anexar documento com justificação):				
Informação:					
Valores do km no ano de 2025: Em automóvel próprio $-$ 0,40€ Valores do km no ano de 2025: Em transporte público $-$ 0,12€					
14.3. INSCRIÇÃO:	SUB – TOTAL , €				
14.4. AJUDAS DE CUSTO:	SUB – TOTAL ; €				
	gresso: Dia/ Hora				
14.4.1. – A deslocação tem refeições incluídas: Não Sim Se sim indicar: nº de almoços n.º de jantares					
14.4.2. – PRETENDO QUE SEJA SUPORTADA A DESPESA DO ALOJAMENTO (hotel	l até três estrelas):				
- 70% do valor diário da ajuda de custo, só para o caso de deslocação ao estrangeiro					
- Opto pelo reembolso da despesa efetuada com o alojamento em estabelecimento Sim Não hoteleiro até ao limite de 85,00 euros (apenas território nacional)					
Informação:					
Valores da ajuda de custo diária para níveis remuneratórios superiores a 18 no ano de 2025: Ao Estrangeiro – 148,91 € / Em Território Nacional – 65,89 € Valores da ajuda de custo diária para níveis remuneratórios entre 9 e 18 no ano de 2025: Ao Estrangeiro – 131,54 € / Em Território Nacional – 53,60 € Valores da ajuda de custo diária para todos os outros níveis remuneratórios no ano de 2025: Ao Estrangeiro – 111,88 € / Em Território Nacional – 49,20 €					
14.4.3. ADIANTAMENTO DE AJUDAS DE CUSTO: Face à necessidade de efetuar as despesas decorrentes da minha deslocação, venho solicit	tar a V.ª Ex.ª o adiantamento das respetivas ajudas de				
custo, nos termos da lei.					
14.5. PREVISÃO DE OUTRAS DESPESAS:	SUB – TOTAL , €				
(Descrição)	€				
(Descrição)	€				
(Descrição)					





15. DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR NO FINAL DA DESLOCAÇÃO:

Tomei conhecimento que no final da deslocação tenho que entregar nos Serviços Administrativos a seguinte documentação:

- Boletim Itinerário (disponível nos Serviços Administrativos);
- Convite, Programa ou Inscrição (caso não tenha sido feita pelo serviço); Relatório da deslocação;

	agem e cartões de embaro de despesa, cujo reembols	que (viagens aéreas); so tenha sido previamente autorizado.				
Data: / /	a: / / Assinatura do Docente / Não Docente					
16. ANEXOS AO PRESI	ENTE DOCUMENTO (par	a tomada de conhecimento dos órgãos competen	tes):			
Anexo 1						
Anexo 2						
Anexo 3						
Anexo 4						
17. Pedido de Autoriza	ação de Despesa (PAD)	N.º:				
18. CABIMENTO: (A pr	reencher pelos Serviços):					
18.1. – ORÇAMENTO [DE FUNCIONAMENTO:					
	·	Classificação Económica:				
	·	Classificação Económica:				
	·	Classificação Económica:				
	·	Classificação Económica:				
Cabimento N. ^o	·	Classificação Económica:	, €			
Confirmo a exis	stência de cabimento					
Lisboa, o	le	de				
		А	Contabilidade			
18.2. – ORÇAMENTO D	DE OUTROS PROJETOS:					
	Rubrica		, €			
	Rubrica		, €			
	Rubrica		€			
Confirmo a exi	stência de cabimento no o	rçamento do projeto (<i>designação</i>)	ref. ^a			
Lisboa, c	le	de				
		O Coordenador do Projeto o	ou Gabinete de Relações Internacionais			

