



澳門特別行政區政府
GOVERNO DA REGIÃO ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU
社會工作局
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL

Ficha de Alteração do Conteúdo
das Acções de Formação Contínua e de Intercâmbio com os Congéneres
para os Trabalhadores de Serviço Social das Instituições Particulares
no âmbito do Projecto de Desenvolvimento Profissional dos Trabalhadores de Serviço Social

Denominação da
unidade requerente:

Tipo da actividade I II
para a qual é
requerido o subsídio:

Designação da
actividade:

Data de realização da
actividade:

Pessoa de contacto:

Telefone de contacto:

A actividade é diferente daquela prevista no plano inicial, cujas alterações se seguem:

N.º	Alterações	Plano inicial	Revisão	Motivo

Carimbo do responsável da unidade requerente: _____ Assinatura do responsável da unidade requerente: _____

Data de entrega do formulário: ___/___/_____