



## TEIAS DO SABER E DO FAZER

Programa de intercâmbio para  
Profissionais de informação



### IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

1. **Nome da Instituição**  
Arquivo e Memória do Município de Viana do Castelo
2. **Morada**  
Passeio das Mordomas da Romaria
3. **Código Postal**  
4900-877
4. **Localidade**  
Viana do Castelo
5. **Telefone**  
258809309
6. **Email**  
[arquivo@cm-viana-castelo.pt](mailto:arquivo@cm-viana-castelo.pt)

### IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE INTERCÂMBIO

1. **Título**  
Tarefas/ atividades num Arquivo Municipal ou O dia a dia num Arquivo Municipal
2. **Data de realização (início)**  
20/10/2025
3. **Data de realização (fim)**  
20/10/2025
4. **Público-alvo**  
Assistentes Técnicos, Estudantes da área de BDA, Outros
5. **Nº Máximo de participantes**  
1
6. **Nº Mínimo de participantes**  
1
7. **Nome do Responsável do Programa**  
Vítor Marinho
8. **Telefone**  
258809307
9. **Email**  
[vitormarinho@cm-viana-castelo.pt](mailto:vitormarinho@cm-viana-castelo.pt)
10. **Programa da visita**  
Resumo:  
Acolhimento,  
Visita guiada às instalações do Arquivo,  
Realização da digitalização e descrição de um processo de obras,  
Descrição documental no software do Arquivo,  
Digitalização de um livro de atas.

### FACILIDADES LOGÍSTICAS

1. **Acesso a local para refeição**  
Sim

2. **Hotéis/alojamentos com protocolos**

Não

3. **Outras facilidades**

Visita ao centro histórico de Viana do Castelo.