

RECEBIDO PELO FUNCIONÁRIO	DATA

Comprovativo de NIB*

Cópia do Cartão Europeu de Seguro de Doença (ou comprovativo de pedido) ou outro seguro válido para o período de mobilidade no país estrangeiro.

ANO ACADÉMICO DA MOBILIDADE: ____ / ____

I – DADOS PESSOAIS

Nome Completo			
Nacionalidade	Género	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Masculino
Data de Nascimento			
Nº. Identificação Pessoal / Passaporte	NIF		
Morada			
Código Postal	Localidade		
Correio eletrónico	Telemóvel		
Nome da pessoa de contacto em caso de emergência			
Relação com o Indivíduo	Telemóvel		
Nome do Banco*	Balcão*		
Titular da Conta*			
NIB*			

* Exceto docentes que vão participar em Programas Intensivos.

II – DADOS PROFISSIONAIS**

<input type="checkbox"/> CESPU, CRL. <input type="checkbox"/> IUCS <input type="checkbox"/> IPSN <input type="checkbox"/> ESSVS <input type="checkbox"/> ESSVA	<input type="checkbox"/> Departamento: <input type="checkbox"/> Serviço: <input type="checkbox"/> Gabinete:		
<input type="checkbox"/> Docente: Área de estudo <input type="checkbox"/> Funcionário: Função	Área de estudo / trabalho		
Categoria Profissional			
Número de anos inteiros de trabalho na CESPU	Necessidades Especiais	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se sim, indique o valor anual.
Nº. de mobilidades Erasmus anteriores	Se efetuou alguma mobilidade Erasmus, indique a sua tipologia	<input type="checkbox"/> Missão de Ensino <input type="checkbox"/> Formação <input type="checkbox"/> Programa Intensivo	

** Considerar os dados profissionais ao final do último mês completo anterior à data de candidatura.

III – DADOS DA MOBILIDADE

Tipo de Mobilidade	<input type="checkbox"/> Missão de Ensino <input type="checkbox"/> Formação <input type="checkbox"/> Programa Intensivo	Período	<input type="checkbox"/> 1º semestre <input type="checkbox"/> 2º semestre	<input type="checkbox"/> ___ dias
Datas de Mobilidade	Início ____/____/____	Fim ____/____/____		
Língua de lecionação / trabalho	Vai frequentar / frequentou um curso de línguas?	<input type="checkbox"/> Sim, na instituição de origem <input type="checkbox"/> Sim, na instituição de destino <input type="checkbox"/> Sim, numa instituição privada <input type="checkbox"/> Não		
Missão de Ensino , se aplicável	Instituição de Destino			
	Código Erasmus ***			
	População Alvo	<input type="checkbox"/> 1º Ciclo	<input type="checkbox"/> 2º Ciclo	<input type="checkbox"/> 3º Ciclo
Formação , se aplicável	Instituição de Destino			
	Tipo de Sector ***	Dimensão	<input type="checkbox"/> < 250 pessoas	

*** A preencher pelo SEAM

IV – DECLARAÇÃO

 Para os devidos efeitos, **DECLARO QUE:**

- Todas as informações acima mencionadas são verdadeiras
- que LI E ACEITO os termos e condições presentes nos seguintes documentos: Calendário Erasmus para a Mobilidade de Docentes / Funcionários Erasmus Outgoing; Regulamento Interno - Mobilidade Erasmus de Docentes / Funcionários; Critérios de Seleção para a Mobilidade Docentes ou Funcionários Erasmus Outgoing.
- Tenho conhecimento das regras do Programa no âmbito do qual irei realizar a minha mobilidade.

Assinatura Legível do Docente / Funcionário

Data / /

V – ATRIBUIÇÃO DE BOLSA DE MOBILIDADE – a preencher pelo SEAM

- Não foi atribuída Bolsa.
- Foi atribuída uma Bolsa Erasmus no valor de _____ EUROS (_____ viagem + _____ subsistência)

VI – ALTERAÇÃO DA BOLSA DE MOBILIDADE – a preencher pelo SEAM, se aplicável

- Foi atribuído um montante adicional de Bolsa Erasmus no valor de _____ EUROS

Justificação
ANEXOS
1. TIPO DE SECTOR DAS INSTITUIÇÕES

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
A	Agricultura, exploração florestal e pescas
B	Indústria extrativa
C	Indústria transformadora
D	Produção e distribuição de eletricidade, de gás, de vapor e de água quente
E	Abastecimento de água: esgotos, gestão de resíduos e atividades de remediação
F	Construção
G	Comércio por grosso e a retalho: reparação de veículos automóveis e motociclos
H	Transporte e armazenagem
I	Alojamento e restauração
J	Informação e comunicação
K	Atividades financeiras e de seguros
L	Atividades imobiliárias
M	Atividades científicas e tecnológicas
N	Atividades administrativas e serviços de suporte
O	Administração pública, defesa e segurança social
P	Educação
Q	Saúde e ação social
R	Atividades recreativas, artísticas e de entretenimento
S	Outras atividades de serviços
T	Famílias com empregados domésticos; atividades de produção de bens e serviços indiferenciados em ambientes domésticos e para uso próprio
U	Organizações internacionais e instituições extraterritoriais