

RECEBIDO POR

DATA

NOTAS IMPORTANTES:

Antes de preencher este formulário, leia atentamente as instruções e todos os documentos indicados.

Todos os campos são de preenchimento obrigatório. UTILIZE LETRA LEGÍVEL.

ANO ACADÉMICO DA MOBILIDADE: 2019/2020
I – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E CONTACTO

Nº de Estudante			
Nome Completo			
Nacionalidade			
Residência durante o período de estudos e registada no InforEstudante*	Morada:		
	Código Postal e Localidade:		
	País:		
E-mail		Telemóvel	

*Os candidatos não podem concorrer para o país de residência durante o período de estudos.

II – DADOS ACADÉMICOS

Estabelecimento de Ensino	<input type="checkbox"/> IUCS	<input type="checkbox"/> ESSVS	<input type="checkbox"/> ESSVA
Grau do ciclo de estudos	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Mestrado Integrado	<input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutoramento
Designação do ciclo de estudos			
Ano curricular atual	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Nº. de reprovações	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ≥2
Nº UCs em atraso (final ano letivo anterior)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Mobilidades Erasmus anteriores	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> ≥2

III – DOMÍNIO DE LÍNGUAS ESTRANGEIRAS – AUTO-AVALIAÇÃO

Língua	Nível (Compreensão, linguagem e escrita)					
	Utilizador Básico		Utilizador Independente		Utilizador Avançado	
	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Inglês	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espanhol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francês	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV – DADOS DA MOBILIDADE PRETENDIDA

Tipo de Mobilidade	<input type="checkbox"/> Estudos (Min.: 3 meses Máx.: 10 meses)	<input type="checkbox"/> Estágio Curricular (Min.: 2 meses Máx.: 4 meses)	<input type="checkbox"/> Estágio Extracurricular (Min.: 2 meses Máx.: 4 meses)
Bolsa de Mobilidade	Candidata-se a bolsa de mobilidade Erasmus?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Considera a possibilidade de executar a mobilidade sem bolsa Erasmus?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Período	<input type="checkbox"/> 1º semestre	<input type="checkbox"/> 2º semestre	<input type="checkbox"/> Ano Completo
			Nº. de Meses: _____
Indique, por ordem de preferência, as Instituições às quais se pretende candidatar	1.		
	2.		
	3.		
	4.		

V – MOTIVAÇÃO

Apresente, em **INGLÊS** e de forma sintetizada, os motivos que fundamentam a sua candidatura. Por favor, utilize letra legível.

VI – DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos, **DECLARO** que todas as **INFORMAÇÕES** prestadas neste formulário são **VERDADEIRAS** e que **LI E ACEITO** os termos e condições presentes nos seguintes documentos: Calendário Erasmus para Estudantes Erasmus Outgoing; Instruções e Critérios de Seleção; Acordos Bilaterais Erasmus; Regulamento Interno - Mobilidade Erasmus de Estudantes; Regulamento para a Conversão de Classificações Estrangeiras; Regulamento Específico do curso em que está inscrito.

Assinatura Legível do Estudante

Data / /