

RECEBIDO PELO FUNCIONÁRIO	DATA

- 1 Fotografia
- Comprovativo de NIB / IBAN / SWIFT / BIC CODE*
- 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	Idade		
Nº. Identificação Pessoal / Passaporte	Nº Ident. Fiscal		
Morada			
Código Postal	Localidade		
Correio eletrónico	Telemóvel		
Nome da pessoa de contacto em caso de emergência			
Relação com o estudante	Telemóvel		
Nome do Banco*	Balcão*		
Titular da Conta*			
NIB* (se aplicável)			
IBAN* (se aplicável)			
SWIFT / BIC CODE* (se aplicável)			

* Exceto alunos que vão participar em Programas Intensivos.

II – DADOS ACADÉMICOS **

<input type="checkbox"/> IUCS <input type="checkbox"/> ESSVS <input type="checkbox"/> ESSVA	Curso		
Nº de Aluno	Necessidades Especiais	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se sim, indique quais.
Nº. total de anos que frequentou no Ensino Superior até agora	Bolsa de Estudos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Nº. de mobilidades Erasmus anteriores	Se efetuou alguma mobilidade Erasmus, indique a sua tipologia e frequência	<input type="checkbox"/> Estudos (SMS) _____ <input type="checkbox"/> Estágio Profissionalizante (SMP) _____ <input type="checkbox"/> Programa Intensivo (IP) _____	

** A data do início do ano académico em que efetua a mobilidade.

III – DADOS DA MOBILIDADE

Tipo de Mobilidade	<input type="checkbox"/> Estudos (SMS) <input type="checkbox"/> Estágio Profissionalizante (SMP) <input type="checkbox"/> Programa Intensivo (IP)	Período	<input type="checkbox"/> 1º semestre <input type="checkbox"/> ____ meses <input type="checkbox"/> 2º semestre <input type="checkbox"/> ____ dias <input type="checkbox"/> Ano completo
Datas de Mobilidade	Início ____/____/____	Fim ____/____/____	
Língua principal em que as aulas / estágio vão decorrer	Vai frequentar / frequentou um curso de línguas?	<input type="checkbox"/> Sim, na Online Linguistic Support (OLS) <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	
Período de Estudos ou Programa Intensivo, se aplicável	Instituição de Destino		
	Código Erasmus ***		
Período de Estágio, 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;
- LI E ACEITO os termos e condições presentes nos seguintes documentos: Calendário Erasmus para a mobilidade de Estudantes Erasmus Outgoing; Critérios de Seleção Para Estudantes Erasmus Outgoing; Regulamento Interno - Mobilidade Erasmus de Estudantes; Regulamento para a Conversão de Classificações Estrangeiras e Regulamento específico do curso em que está inscrito.
- Tenho conhecimento das regras do Programa no âmbito do qual irei realizar a minha mobilidade.

Assinatura Legível do Estudante

Data / /

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

- Não foi atribuída Bolsa.
- Foi atribuída uma Bolsa Erasmus no valor de _____ EUROS
- Não aplicável para Programas Intensivos

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 ONDE SE REALIZAM OS ESTÁGIOS

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