

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 candidatas 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 / /