

Programa Erasmus+
Mobilidade de Estudantes
Formulário de Candidatura

A. Candidato				
Apelido		Nome		
Data de Nascimento		Sexo	Feminino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Nacionalidade		Estado Civil		
Endereço				
Código Postal		Localidade		
Telefone Fixo		Telefone Móvel		
E-mail				
Bilhete de Identidade	Número	Data	Local Emissão	Validade
NIF (Nº de Identificação Fiscal)				

B. Formação				
Curso				
Ano que frequenta	<input type="checkbox"/> 1º ano	<input type="checkbox"/> 2º ano	<input type="checkbox"/> 3ºano	Disciplinas em atraso _____
Conhecimento e competências noutras línguas (forneça uma lista das línguas e indique a competência respectiva)	Língua	Fraco	Razoável	Bom
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Instituições a que se candidata (por ordem de preferência)

Instituição	Nome:
	País:
	Área de Estudos: _____ Período de Estudos: <input type="checkbox"/> 1º semestre <input type="checkbox"/> 2º semestre
Instituição	Nome:
	País:
	Área de Estudos: _____ Período de Estudos: <input type="checkbox"/> 1º semestre <input type="checkbox"/> 2º semestre

D. Outras Informações

Razões da Candidatura	
Outros programas de Intercâmbio / Bolsas dos quais já tenha sido beneficiário	
No caso de não ser aprovada bolsa de mobilidade ou no caso de esta ser insuficiente, deseja manter a candidatura? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Data: _____

Assinatura: _____