FORMULÁRIO DE PRÉ-INSCRIÇÃO

PROGRAMA ERASMUS+ AÇÃO-CHAVE 1 - Mobilidade para Aprendizagem

Dados pessoais

Nome completo:		
Data de nascimento:	Idade:	
Nacionalidade:	Masculino ☐	Feminino ☐
Cartão Cidadão/Autorização Residência:		
Número Identificação Fiscal (NIF):		
Morada:		
Código Postal e Localidade:		
E-mail:		
Telefone / Telemóvel: /		

Informação escolar/laboral

(preencher de acordo com a sua situação atual)

Trabalha atualmente: Sim ☐ Não ☐

Nome da empresa/instituição:

Sector Profissional:

Cofinanciado pelo Programa Erasmus+ da União Europeia

ALUNOS

Nível de estudos que frequenta atualmente (II/III/IV/V):

Nome do curso que frequenta (ex: Téc. de Restauração):

Ano que frequenta (ex: 10º/11º/12º):

Cursos realizados (ex: cursos de língua, informática):

Dentro da sua área de estudos, indique três tarefas específicas que desejaria desempenhar durante a experiência de mobilidade:

1 -

2 -

3 -

Enumere países de preferência (de acordo com o flyer de informação do projeto):

1 –

2 –

3 –

EX-ALUNOS

Nível de estudos finalizados (II/III/IV/V):

Nome do curso concluído (ex: Téc. de Restauração):

Cursos realizados (ex: cursos de língua, informática):

Dentro da sua área de estudos, indique três tarefas específicas que desejaria desempenhar durante a experiência de mobilidade:

1 -

2 -

3 -

Enumere países de preferência (de acordo com o flyer de informação do projeto):

1 –

2 –

3 –

Outros Dados

Cofinanciado pelo Programa Erasmus+ da União Europeia

Ipta

Conhecimento de idiomas estrangeiros: ▪ Inglês: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ ▪ Francês: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ ▪ Alemão: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ ▪ Italiano: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ ▪ Espanhol: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ ▪ Outros: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ Níveis A (utilizador básico) / Níveis B (utilizador competente) / Níveis C (utilizador avançado). Em caso de dúvida, faça a sua autoavaliação aqui: (https://europass.cedefop.europa.eu/pt/resources/european-language-levels-cefr)
Porque está interessado nesta experiência de mobilidade no estrangeiro?
Doenças importantes (alergias, restrições alimentares, etc.):
Esteve anteriormente fora de Portugal? Sim ☐ Não ☐ Se sim, em que país/países e âmbito (lazer, trabalho, intercâmbios, etc.)?



Caro candidato/a,

Além deste formulário deverá enviar o CV Europass

Download em em http://europass.cedefop.europa.eu/documents/curriculum-vitae.

Pode preencher em português ou inglês.

Por favor, envie em formato .pdf para proteger a formatação do documento.

Cofinanciado pelo Programa Erasmus+ da União Europeia