



MOBILIDADE INDIVIDUAL ERASMUS+ KA1
Formação para Pessoal
2016/2017

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

CÓDIGO: **P GUARDA01** NOME: **INSTITUTO POLITÉCNICO DA GUARDA**
Escola/ Departamento _____

INSTITUIÇÃO (ÕES) DE ACOLHIMENTO A QUE SE CANDIDATA POR ORDEM DE PREFERÊNCIA

CÓDIGO: _____ NOME: _____
CÓDIGO: _____ NOME: _____
CÓDIGO: _____ NOME: _____

CANDIDATO

Nome: _____
Idade: _____ anos. Nacionalidade: _____ B.I /C.C. N.º: _____
(juntar cópia)
Morada: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____
Telefone: _____ E-mail: _____
International Bank Account Number (IBAN): _____
Banco do IBAN indicado _____ NIF: _____
(juntar cópia)

PERÍODO DE FORMAÇÃO NO ESTRANGEIRO

Início _____ Fim _____ (datas a propor à IES Acolhimento)
Área Profissional _____
Categoria na Instituição de Origem _____
Nº de anos a trabalhar na IES _____
Língua para Formação _____
Área de Formação que pretende desenvolver na Instituição de Acolhimento

(juntar Plano de Trabalho + objetivos propostos)

ADENDAS

Alteração de datas

Início _____ Fim _____

N.º Total de semanas _____ Total horas/ semana _____

Eu, abaixo assinado, responsabilizo-me pelos dados constantes desta ficha:

O Candidato:

Data: __/ __/ ____