

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

CÓDIGO (se aplicável): **P GUARDA01** NOME: **INSTITUTO POLITÉCNICO DA GUARDA**

Escola/Departamento: _____

INSTITUIÇÃO(ÕES) DE ACOLHIMENTO A QUE SE CANDIDATA

CÓDIGO (se aplicável): _____ NOME: _____

CÓDIGO (se aplicável): _____ NOME: _____

CÓDIGO (se aplicável): _____ NOME: _____

DOCENTE

Nome: _____

Idade: _____ anos Nacionalidade: _____ B.I /C.C. N.º: _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

N.º Internacional de Conta Bancária (IBAN): _____

Banco: _____ N.º identificação fiscal (NIF): _____
(anexar cópia)

UTC a que pertence: _____

Antiguidade IPG: < 10 anos de serviço Entre 10 e 20 anos de serviço >20 anos de serviço

PERÍODO DE MISSÃO DE ENSINO NO ESTRANGEIRO

Início: _____ Fim: _____ (datas a propor à IES de acolhimento)

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

Área de estudo: _____ Código da área de estudo: _____

Língua de ensino: _____

Grau académico do curso que leciona na Universidade origem: _____

Grau académico do curso a lecionar na Universidade anfitriã: _____

Categoria (de acordo com Estatuto de Carreira Docente): _____

Tema(s) proposto(s) para lecionar na Missão de Ensino: (anexar *abstracts*)

ADENDAS

Alteração de datas

Início: _____ Fim: _____

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

Nós, abaixo assinados, responsabilizamo-nos pelos dados constantes desta ficha:

O(A) Coordenador(a) Institucional do IPG:

O(A) docente:

Data: ___ / ___ / _____

Data: ___ / ___ / _____