

Candidatura — Ano Letivo _____
Programa ERASMUS+

Tipo de Mobilidade:

Erasmus Estudos

Erasmus Estágio

Erasmus estágio Pós-graduado

Identificação do estudante

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____

Localidade _____

Telefone _____

E-mail _____

Telemóvel _____

Data de Nascimento ____ / ____ / _____

B.I./C.U _____

Data de Validade _____

Número de Identificação Bancária (NIB) _____

Número de Identificação Fiscal (NIF) _____

Situação escolar

Número de aluno _____ N° de ECTS _____ Média _____ Ano da 1ª Matrícula _____

Licenciatura Mestrado Curso: _____

Ano em que decorre a mobilidade Erasmus 1.º ano 2.º ano 3.º ano

Universidade de destino pretendida

	Código Erasmus	Nome da Universidade Parceira
1ª Preferência	_____	_____

2ª Preferência _____

3ª Preferência _____

Período de Mobilidade Pretendido 1º Semestre 2º Semestre 1 Ano

Autorizo que o meu contacto de e-mail seja divulgado a outros estudantes, candidatos quer portugueses ou estrangeiros que pretendam ou estejam a realizar estudos ao abrigo do programa Erasmus+.

Sim

Não

É Bolseiro dos Serviços de Acção Social?

Sim

Não

Se sim, indique o número de processo: _____

Data ____ / ____ / _____ Assinatura _____

Anexar: Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão e Cartão de Contribuinte ou Cartão Único,

Enviar por email ou entregar pessoalmente no Núcleo de Relações Internacionais do ISEL

nrinternacionais@isel.pt