

## Formulário - 2024/2025

### 1. DADOS DO CANDIDATO

[ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E CARTÃO EUROPEU DE SEGURO DE DOENÇA (CESD)]

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Número de estudante: \_\_\_\_\_

Nº Doc. Identificação: \_\_\_\_\_ Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tem assinatura Digital? Sim \_\_ Não\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

É bolsheiro DGES? Sim \_\_ Não\_\_ \*Juntar declaração da atribuição da bolsa

Estudante com Necessidades especiais? Sim \_\_ Não\_\_ Identifique a NEE: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS BANCÁRIOS

(ANEXAR TALÃO IBAN)

IBAN (espaçamento de 4 em 4 dígitos): \_\_\_\_\_ BIC SWIFT: \_\_\_\_\_

Nome do Banco: \_\_\_\_\_ Titular da conta: \_\_\_\_\_

### 3. INFORMAÇÃO ACADÉMICA

Curso: \_\_\_\_\_ Ano que frequenta no momento: \_\_\_\_\_

Nº de anos que frequentou o Ensino Superior (Total de todos os graus): \_\_\_\_\_

No caso de ser Recém-Graduado, data de conclusão de curso<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Média à data da candidatura: \_\_\_\_\_ Nº de ECTS alcançados à data da candidatura: \_\_\_\_\_

#### Participação anterior no Programa Erasmus

Durante o ciclo de estudos que está a ferquêntar ou do qual se recém-graduou, já realizou alguma mobilidade ERASMUS?

Sim \_\_ Não\_\_. Se sim, por favor indique o nº de meses total da(s) mobilidade(s) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Os participantes recém-graduados têm, obrigatoriamente, que realizar as mobilidade até, no máximo, 12 meses após a conclusão do curso. Pelo que é obrigatória a indicação da DATA de CONCLUSÃO do CURSO e que o Learning Agreement for Traineeships (LAT) não exceda essa data.

#### 4. DETALHES DA MOBILIDADE

Mobilidade para: Estudos (SMS): \_\_\_\_ Estágio (SMP): \_\_\_\_ Ano do curso em que efetuará mobilidade: \_\_\_\_\_

##### PERÍODO DE MOBILIDADE

Data de início: \_\_\_\_\_ Data de fim: \_\_\_\_\_ N° total de dias\*: \_\_\_\_\_  
(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aa) \*(período min: 60 dias)

Pretende efetuar mobilidade em que semestre: \_\_\_\_\_

##### INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO

País de Acolhimento: \_\_\_\_\_ Código Erasmus da Instituição de acolhimento<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Língua da organização/Instituição de Acolhimento: \_\_\_\_\_

Nome da organização/Instituição de Acolhimento (conforme designação de origem)<sup>3</sup>:  
 \_\_\_\_\_

Tipo de Organização/ Instituição de Acolhimento: \_\_\_\_\_

Morada completa da Organização/ Instituição de Acolhimento (Rua, nº porta, código postal, localidade):  
 \_\_\_\_\_

Telefone Organização/ Instituição de Acolhimento: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Se se tratar de uma Instituição de Ensino Superior

<sup>3</sup> Preencher só no caso de não ser uma Instituição de Ensino Superior com Código Erasmus ( exemplo: clínica, hospital...)

#### 5. DETALHES DA MOBILIDADE

##### PARA MOBILIDADE PARA ESTUDOS:

UNIDADE CURRICULAR <sup>a)</sup>	Nº TOTAL DE HORAS	ECTS

a) Plano Curricular do ISAVE, [www.isave.pt](http://www.isave.pt)

**PARA MOBILIDADE PARA ESTÁGIO:**

ESTÁGIO <sup>b)</sup> <u>Por favor, descreva as áreas de atuação e competências a adquirir</u>	UNIDADE CURRICULAR	Nº TOTAL DE HORAS	ECTS

b) Para estágio, descreva quais as áreas de atuação

**6. ANEXOS <sup>4)</sup>**

- CURRICULUM VITAE
- CARTA DE MOTIVAÇÃO
- CARTÃO DE CIDADÃO
- COMPROVATIVO DO IBAN
- CARTÃO EUROPEU DE SEGURO DE DOENÇA (CESD)
- COMPROVATIVO DE MÉDIA E ECTS
- DECLARAÇÃO BOLSEIRO DGES (SE APLICÁVEL)
- DECLARAÇÃO NEE (SE APLICÁVEL)

<sup>4)</sup> Preferencialmente os documentos devem ser digitalizados e enviados por e-mail para [mobilidade@isave.pt](mailto:mobilidade@isave.pt)

Assinatura Do/a Candidato/a: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Reservado ao Coordenador da Mobilidade do ISAVE**

Aceite: \_\_\_ Sim \_\_\_ Não em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do Diretor de Curso \_\_\_\_\_

Aprovado: \_\_\_ Sim \_\_\_ Não em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do Coordenador Erasmus \_\_\_\_\_