

**ERASMUS – MOBILIDADE DE STAFF
FICHA DE CANDIDATURA**

NOME DO PROJETO

CANDIDATO:	PROFESSOR <input type="checkbox"/>	Outro: <input type="checkbox"/>		
NOME:				
DATA DE NASC.:				
NACIONALIDADE:	CORREIO ELETRÓNICO:			
MORADA:				
CÓDIGO POSTAL:	TELEMÓVEL:			
SITUAÇÃO PROFISSIONAL	QA/QE <input type="checkbox"/>	QZP <input type="checkbox"/>	CONTRATADO(A) <input type="checkbox"/>	OUTRO <input type="checkbox"/>

MOBILIDADE
GOSTARIA DE REALIZAR A MOBILIDADE (Curso):
1.ª OPÇÃO: _____
2.ª OPÇÃO: _____
3.ª OPÇÃO : _____
4.ª OPÇÃO: _____
5.ª OPÇÃO: _____

INFORMAÇÃO ADICIONAL
SERIA A PRIMEIRA PARTICIPAÇÃO EM MOBILIDADE ERASMUS: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
SE NÃO, NO ÂMBITO DE QUE PROJETO JÁ PARTICIPOU: _____

MOTIVAÇÃO PARA A PARTICIPAÇÃO NO PROJETO/MOBILIDADE

CONTRIBUTOS PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO

CONTRIBUTOS PARA A DISSEMINAÇÃO DO PROJETO

REQUISITOS COMUNICACIONAIS NA LÍNGUA OFICIAL DO PROJETO

FALANTE BÁSICO	FALANTE INDEPENDENTE	FALANTE PROFICIENTE
A1 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>
A2 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>

EXPERIÊNCIA DE TRABALHO COM PLATAFORMAS EUROPEIAS

eTwinning <input type="checkbox"/>	EPALE <input type="checkbox"/>	Outra: <input type="checkbox"/>
School Education Gateway <input type="checkbox"/>	Plataforma Europeia de Disseminação de resultados <input type="checkbox"/>	Qual/Quais?

Observações:

	Data	Assinatura do(a) candidato(a)
	____ / ____ / ____	_____