**PROGRAMA ERASMUS+ Mobilidade para Missões de Ensino / Formação (STA/STT)**

**Ficha de Candidatura Docente/Staff - Ano letivo** Click or tap here to enter text.

**INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | ISCTE – Instituto Universitário de Lisboa (PLISBOA07) |
| **Escola/Departamento/Serviço** | Click or tap here to enter text. |

**INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | Click or tap here to enter text. |
| **País** | Click or tap here to enter text. |

**IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE / STAFF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | Click or tap here to enter text. | | |
| **Data de nascimento** | Click or tap here to enter text. | **Nacionalidade** | Click or tap here to enter text. |
| **Nº de B.I. / C.C.** | Click or tap here to enter text. | **Nº Contribuinte** | Click or tap here to enter text. |
| **E-mail** | Click or tap here to enter text. | **Telemóvel** | Click or tap here to enter text. |
| **Morada** | Click or tap here to enter text. | | |
| **Código Postal** | Click or tap here to enter text. | **Localidade** | Click or tap here to enter text. |
| **Nº Identificação Bancária (NIB)**  **espaçamento de 4 em 4 dígitos** | Click or tap here to enter text. | | |
| **Grau académico do curso que leciona no ISCTE (se aplicável)** | | Click or tap here to enter text. | |
| **Categoria** (de acordo com o estatuto de carreira) | | Click or tap here to enter text. | |
| **Antiguidade no cargo** | Júnior (<10 anos)  Intermédio (>10 anos e <20 anos)  Sénior (>20 anos) | | |

**DURAÇÃO DA MOBILIDADE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data de início** | Click or tap to enter a date. | **Data de fim** | Click or tap to enter a date. |

\*\* A data de início e a data de fim do período de mobilidade deverão coincidir, com os dias de atividade.

\*\* Os dias de viagem não são considerados, exceto se forem dias efetivos de atividade.

**MOBILIDADE PARA MISSÃO DE ENSINO (preencher quando aplicável)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº total de dias de ensino** | Click or tap here to enter text. | **Total horas** | Click or tap here to enter text. | |
| **Área de estudos lecionada na instituição de acolhimento** | | Click or tap here to enter text. | | |
| **Grau académico do curso na instituição de acolhimento** | | 1º ciclo | 2º ciclo | 3º ciclo |

**MOBILIDADE PARA MISSÃO DE FORMAÇÃO (preencher quando aplicável)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Formação / Atividade** | Job Shawdoing  Online training  Workshop  Training/Formação – Indique qual Click or tap here to enter text.  Outro – Indique qual Click or tap here to enter text. |

**FINANCIAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **É a 1ª vez que participa numa mobilidade com Bolsa Erasmus?** | Sim  Não |
| **Indique outras fontes de financiamento previstas para a mobilidade (se aplicável)**  Ex.: financiamento ISCTE, de projetos, verbas próprias, cofinanciamento da organização de acolhimento, outras | |
| Click or tap here to enter text. | |

**OBJETIVO DA MOBILIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Breve justificação da proposta de mobilidade -** Mencione de forma sucinta em que medida contribuirá para a consolidação e desenvolvimento da sua Escola/ Departamento/Serviço e para a preparação de futuros projetos de cooperação | |
| Click or tap here to enter text. | |
| **Outras atividades previstas**  **(se aplicável)** | Monitorização de Estudantes  Investigação  Desenvolvimento de novos projetos de Cooperação  Outro – Indique quais Click or tap here to enter text. |

Eu, abaixo assinado, declaro ter conhecimento da informação relativa à [Mobilidade Erasmus+ para missões de ensino/formação](https://www.iscte-iul.pt/conteudos/internacional/mobilidade/1341/docentesstaff-outgoing).

Autorizo o Iscte - Instituto Universitário de Lisboa, através dos Serviços de Relações Internacionais, a proceder ao tratamento dos dados pessoais acima indicados, dos quais confirmo ser titular.

No final da mobilidade, comprometo-me a entregar:

* Declaração de estadia, com as datas de início e fim de mobilidade (conforme modelo), devidamente datada, carimbada e assinada pela Instituição de Acolhimento à data de fim da mobilidade;
* Submissão Online do Relatório Final Erasmus.

**ASSINATURA:** **DATA**: Click or tap to enter a date.