****

**Formulário de Candidatura**

mISSÕES DE eNSINO e de formação DE cURTA dURAÇÃO

CONSÓRCIO EUROPEU “DIREITO À CIDADE”

D@C - 2021-1-PT01-KA131-HED-000034185

|  |
| --- |
| **Docente** □ **Não Docente** □  Iscte – Instituto Universitário de Lisboa □  Instituto Superior de Entre o Douro e Vouga □  Instituto Superior Miguel Torga □  Universidade Lusófona Porto □ |
| **Dados Pessoais**  Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Serviço/Escola/Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Contato email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contato Telefónico: (+ 351) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Tipo de Mobilidade:**  **Ensino** □ **Formação** □  **Proposta de Missão de Docência / Formação**  Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Área de Formação/Ensino proposta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Código da Área Científica a lecionar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nº de Dias da Missão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Semestre Letivo de realização da missão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nível de Ensino a que se propõe lecionar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Língua a ser usada na formação/Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Já beneficiou de bolsa Erasmus para missõesde formação/ensino? Sim □ Não □  Candidato com necessidades especiais? Sim □ Não □ |

|  |
| --- |
| **Documentos obrigatórios a anexar:**  Carta de motivação com breve descrição do plano de trabalho, versão rascunho do *staff mobility agreement*, carta de aceitação da instituição de acolhimento. |

|  |
| --- |
| **Declarações pessoais**  Confirmo ter preenchido este formulário corretamente em completa consciência e de boa-fé    Sim □   Não □ Concordo que o consórcio publique online o meu nome enquanto bolseiro. Sim □   Não □ Autorizo o tratamento dos dados da candidatura, tendo em vista o processo de seleção. Sim □   Não □  Eu, abaixo assinado, declaro que sou responsável pelos dados constantes na minha candidatura ao Programa de mobilidade. Autorizo a recolha, utilização e tratamento destes dados, apenas, no âmbito das atividades deste Programa.  Data: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Coordenador Erasmus+ / Internacional / Responsável**  Data: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Nota****: O consórcio reserva-se o direito de não admitir candidaturas que não contenham todos os documentos obrigatórios e/ou cujo preenchimento da ficha de candidatura esteja incompleto ou incorreto.*