

Programa de Aprendizagem ao Longo da Vida – Acção Erasmus
Ficha de Candidatura a Mobilidade de Pessoal –2010/2011

Instituição de origem

Nome: UNIVERSIDADE DO ALGARVE	CÓDIGO: P FARO 02
Escola/ Departamento _____	

Dados Pessoais

Nome: _____	
Idade: _____	B.I. N.º: _____ Nacionalidade: _____
Morada: _____	Telefone: _____
Código Postal: _____	Localidade: _____
Número de Identificação Bancária (NIF): _____	

Período de estudos no estrangeiro

Local de Acolhimento (Empresa/Universidade): _____
Início (Dia/Mês/Ano) ____/____/____ Fim (Dia/Mês/Ano) ____/____/____

Objectivos Gerais da Mobilidade – Formação	
Actividades a serem realizadas e/ou o programa do período de mobilidade/formação	
Resultados esperados	

Nós, abaixo assinados, responsabilizamo-nos pelos dados constantes desta ficha:

O Coordenador Institucional ERASMUS

O Funcionário

Data: ____/____/____