

MOBILIDADE DE ALUNOS – 2019/20



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### PROGRAMA ERASMUS+

**Candidato/a:**

Nome: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

**Dados Pessoais** <sup>(1)</sup>:

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Cartão do Cidadão: \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_

Número de Identificação Bancária (IBAN):  
\_\_\_\_\_

(1) obrigatório anexar: Cartão do Cidadão, comprovativo de IBAN e Cartão Europeu de Doença (ou comprovativo de requisição)

**Mobilidade:**

Destino preferencial: \_\_\_\_\_ (Não vinculativo)

**Informação adicional:**

É portador/a de algum diagnóstico específico de saúde que implique cuidados especiais?

Não  Sim

**Assinatura do/a Candidato/a:** \_\_\_\_\_