

FICHA DE DOCENTE - STA

Este formulário deverá ser preenchido a PRETO para facilitar a sua reprodução e/ou o envio por e-mail ou fax /

ANO ACADÉMICO/ACADEMIC YEAR: 20 ___/20 ___

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

ERASMUS CODE: _____

Nome e Morada Completa da Instituição de Origem: _____

INSTITUIÇÃO / ORGANIZAÇÃO DE ACOLHIMENTO

ERASMUS CODE:(if applicable) _____

Nome e Morada Completa da Instituição/Organização de Acolhimento: _____

DOCENTE:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____

Nacionalidade: _____

Morada Atual Completa: _____

NIF: _____

N.º CC/BI ou Passaporte /ID Card or Passport: _____

Válido até: _____

IBAN (International Bank Account Number): _____

Nome do Banco, Agência e Endereço: _____

Titular da Conta: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

É a primeira vez que usufrui de uma bolsa Erasmus? Sim Não

PERÍODO DE MOBILIDADE:

Duração da Mobilidade: _____ (semanas)

Início: ____/____/____

Fim: ____/____/____

(mínimo de 2 dias, excluindo os dias de viagem)

Datas da viagem: Ida: ____/____/____

Regresso: ____/____/____

Total horas de ensino/semana (mínimo 8 horas/semana): _____

Total de dias: _____

Área de Estudo: _____

Código da Área de Estudo: _____

Área de Estudo lecionada na instituição de acolhimento: _____

Língua de Ensino: _____

Grau académico do curso que leciona na instituição de origem: _____

Grau académico do curso a lecionar na instituição de acolhimento: _____

Categoria (de acordo com estatuto de carreira docente): _____

Número de anos de serviço: _____

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

Assinatura do Coordenador de Erasmus

Assinatura do Docente

Data: _____

Data: _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA ESAI

FINANCIAMENTO:

Bolseiro ERASMUS

Bolsa Zero/Sem bolsa

Bolsa Erasmus concedida:

Complemento à Bolsa:

Valor da 1ª tranche (per diem): Valor da 2ª tranche (viagem):

Devolução de bolsa pelo docente, no valor de:

Adendas:

Alteração de datas

Início: ____/____/____ Fim: ____/____/____

N.º Total de dias: _____ Total de horas: _____

Complemento à bolsa Montante: _____

CHECK LIST DOCUMENTOS:

- Formulário de Pré-Candidatura do Docente Erasmus assinada
- Fotocópia do Bilhete de identidade / Cartão de Cidadão e NIF
- Fotocópia do Passaporte (se aplicável)
- IBAN (se aplicável)
- Currículo em Inglês
- Staff Mobility For Training/Teaching Mobility Agreement assinado pelas 3 partes (Docente, IES de Origem e Instituição/ Organização de acolhimento)
- Ficha de Beneficiário Docente, assinada pelo Coordenador Erasmus e pelo Docente

N.B.: Após a Mobilidade:

- Certificado Erasmus⁺ Staff mobility for Training and Teaching Assignment
- Submissão Online do Relatório Final Erasmus