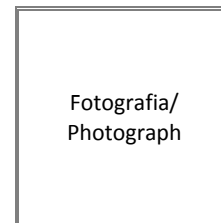


## FORMULÁRIO DE PRÉ-CANDIDATURA PARA ESTUDOS/ PRÉ- APPLICATION FORM FOR STUDIES

ANO ACADÉMICO/ACADEMIC YEAR: 20\_\_\_/20\_\_\_

ÁREA DE ESTUDO / FIELD OF STUDY : \_\_\_\_\_



Este formulário deverá ser preenchido a PRETO para facilitar a sua reprodução e/ou o envio por e-mail ou fax /  
This application should be completed in BLACK in order to be easily copied e-mailed and/or faxed.

### DADOS PESSOAIS DO ALUNO / STUDENT'S PERSONAL DATA:

Apelido / Family Name: \_\_\_\_\_ Nome(s) / First Name(s): \_\_\_\_\_

Número de Aluno/Student's Number \_\_\_\_\_ Data de Nascimento / Date of Birth: \_\_\_\_\_

Género / Gender: \_\_\_\_\_ Nacionalidade / Nationality: \_\_\_\_\_

Morada Atual / Current Address: \_\_\_\_\_ NIF/Tax Number: \_\_\_\_\_

N.º CC/BI ou Passaporte /ID Card or Passport: \_\_\_\_\_ Válido até / Valid until: \_\_\_\_\_

IBAN (International Bank Account Number): \_\_\_\_\_

Telefone / Telephone: \_\_\_\_\_ Telemóvel / Mobile phone: \_\_\_\_\_

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

### INSTITUIÇÃO DE ORIGEM / SENDING INSTITUTION:

ERASMUS CODE:

P LISBOA115

Nome e Morada Completa da Instituição de Origem / Name and Full Address of Sending Institution:

SPESI – Sociedade de Promoção de Ensino Superior Imobiliário – ESAI - Praça Eduardo Mondlane, 7C – Marvila, 1950-104 Lisboa

Diretor de Curso ou Coordenador Académico – nome, telefone, fax e email / Course Director or Academic Coordinator – name, telephone, fax number and email:

João Gomes, T. 21 836 70 10 Fax: 21 836 70 19

Coordenador ERASMUS ou Coordenador Institucional – nome, telefone, fax e email / ERASMUS Coordinator or Institutional Coordinator – name, telephone, fax number and email:

Vitor Reis, T. 21 836 70 10 Fax: 21 836 70 19 Email: [vitorreis@esai.pt](mailto:vitorreis@esai.pt)

Contato no Departamento de Relações Internacionais – nome, telefone, fax e email / Contact in the International Relations Department – name, telephone, fax number and email:

Cristel Ferra, T. 21 836 70 10 Fax: 21 836 70 19 Email: [cristelferra@esai.pt](mailto:cristelferra@esai.pt)

### INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO À QUAL SE CANDIDATA (POR ORDEM DE PREFERÊNCIA) /

### RECEIVING INSTITUTION WHICH YOU'RE APPLYING FOR (IN ORDER OF PREFERENCE)

Nome/Name: \_\_\_\_\_ Código Erasmus/ Erasmus Code \_\_\_\_\_

Nome/Name: \_\_\_\_\_ Código Erasmus/ Erasmus Code \_\_\_\_\_

Nome/Name: \_\_\_\_\_ Código Erasmus/ Erasmus Code \_\_\_\_\_

### PERÍODO DE ESTUDO/ PERIOD OF STUDY:

From: \_\_\_ / \_\_\_ /20\_\_\_ to \_\_\_ / \_\_\_ /20\_\_\_ Duração (n.º de meses) /Duration (number of months): \_\_\_\_\_



**ESTUDOS ANTERIORES E ATUAIS / PREVIOUS AND CURRENT STUDIES**

Diploma | Grau que frequenta neste momento / Diploma | Degree for which you are currently studying: \_\_\_\_\_

N.º de anos de estudo no ensino superior anteriores à partida para o estrangeiro /

Number of higher education study years prior to departure abroad: \_\_\_\_\_

Unidades curriculares em atraso/Course units in delayed: Sim/Yes  Não/No  Quais/ Which: \_\_\_\_\_

Já estudaste no estrangeiro? / Have you already been studying abroad? Sim/Yes  Não/No

Se SIM, quando? /If YES, when? \_\_\_\_\_ Em que instituição? / At which institution? \_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno / Student's Signature \_\_\_\_\_ Data/Date: \_\_\_\_\_

**SELECIONADO/ SELECTED:** Sim/Yes  Não/No  Em lugar/ Which place: \_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor do Curso ou Coordenador Académico  
Course Director or Academic Coordinator's Signature

Assinatura do Coordenador ERASMUS ou Coordenador Institucional  
ERASMUS Coordinator or Institutional Coordinator's Signature

Data/Date \_\_\_\_\_ Data/Date \_\_\_\_\_

**Nota: Anexar: histórico académico (certidão com as UC's realizadas e notas), cópia de BI/CC, NIF e IBAN**

**Note: Attach: academic history, Identification Card copy, Tax Number Card copy, IBAN**