

Área do Estágio/Internship Field:

MOD60 V1 0722

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA ESTÁGIO/ **APPLICATION FORM FOR TRAINING**

Actividades Imobiliárias ANO ACADÉMICO/ACADEMIC YEAR: 20 /20 ÁREA DE ESTUDO-COMPETÊNCIAS PARA ESTÁGIO / FIELD OF STUDY- TRAINING SKILLS: Este formulário deverá ser preenchido a PRETO. / This application should be completed in BLACK. DADOS PESSOAIS DO ALUNO / STUDENT'S PERSONAL DATA: N.º DE ALUNO/ STUDENT'S NUMBER: Nome Completo:/Full Name: Data de Nascimento / Date of Birth: Nacionalidade / Nationality: Morada Atual / Current Address: Código Postal / Zip Code: Localidade / City: 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 Adress of Sending Institution: SPESI - Sociedade de Promoção de Ensino Superior Imobiliário - ESAI - Praça Eduardo Mondlane, 7C - Marvila,1950-104 Lisboa Coordenador ERASMUS – nome, telefone, fax e email / ERASMUS Coordinator – name, telephone, fax number and email: Vitor Reis, T. 21 836 70 10 Fax: 21 836 70 19 Email: 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. 21 581 84 15 Fax: 21 836 70 19 Email: cristelferra@esai.pt INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO À QUAL SE CANDIDATA PARA ESTÁGIO (POR ORDEM DE PREFERÊNCIA) / RECEIVING INSTITUTION WHICH YOU'RE APPLYING FOR TRAINING OFFER (IN ORDER OF PREFERENCE) Nome da Entidade / Entity Name: Área do Estágio/Internship Field: País/Country: Período de Estágio/ Training Period: From: / / tc / / Duração (n.º de meses) / Duration (number of months): Nome da Entidade / Entity Name: Área do Estágio/Internship Field: País/Country: Período de Estágio/ Training Period: From: / / tc / / Duração (n.º de meses) / Duration (number of months): Nome da Entidade / Entity Name:

> Praça Eduardo Mondlane, 7C, 1950-104 Lisboa Tel.: 21 836 70 10 | Fax: 21 836 70 19 | esai@esai.pt | www.esai.pt

Período de Estágio/ Training Period: From: / / tc / / Duração (n.º de meses) / Duration (number of months):

País/Country:

1 de 3

EXPONHA AS PRINCIPAIS RAZÕES PARA ESTAGIAR NO ESTRANGEIRO /BRIEFLY EXPLAIN THE REASONS WHY YOU WISH TO WORK/TRAINING ABROAD							
CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS / LANGUAGE COMPETENCE:							
Língua Materna / Mother Tongue	:		_				
Língua de instrução (se diferente) / L	anguage of instru	ction (if differente):					
Outras Línguas / Other Languages	Estou a estudar a língua / I am currently studying this Language		Tenho conhecimento suficiente para acompanhar as aulas/estágio I have sufficient knowledge to follow lectures/training		Necessito de preparação extra / I need dome extra preparation		
	Sim/Yes	Não/No	Sim/Yes	Não/No	Sim/Yes	Não/No	
Português/Portuguese							
Inglês/English							
Francês/French							
Alemão/German							
Espanhol/Spanish							
Outra/Other:				Ш			
Pretendes frequentar um curso d at the host country? EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELATIV					[F RELEVANT)	
		sa - Organização/ - Organisation		Datas/Dates	País/Countr		
ESTUDOS ANTERIORES E ATUAIS / F	PREVIOUS AND CUF	RRENT STUDIES					
Diploma Grau que frequenta ne			ou are currently st	udying:			
N.º de anos de estudo no ensino s Number of higher education stud	superior anteriore	s à partida para o					
Unidades curriculares em atraso/	Course units in de	layed: Sim/Yes	Não/No □ Q	uais/ Which:			
Número de ECTS obtidos até à da	ta da candidatura	/ Number of ECTS	obtained by the o	 date of application	1		
Já estudaste/trabalhaste no estra Se SIM, quando? /If YES, when?	ngeiro?/ Have you	u already been stu		road? Sim/\io? / At which inst		Não/No □	
Assinatura do Aluno / Student's Signature Data/Date:							



ESTUDOS ANTERIORES E ATUAIS / PREVIOUS AND CURRENT STUDIES						
Número de ECTS obtidos até à data da candidatura/ Number of ECTS obtained by the date of application						
Assinatura do Aluno / Student's Signature	Data/Date:					
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA ESAI/TO BE COMPLETED BY ESAI:						
SELECIONADO/ SELECTED: Sim/Yes ☐ Não/No ☐ Em lug	gar/ Which place:					
Assinatura do Diretor do Curso/Course Director´s Signature	Assinatura do Coordenador ERASMUS/ERASMUS Coordinator's Signature					
Data/Date	Data/Date					

Nota: Anexar: cópia de BI/CC, NIF, IBAN e CV Europass

Note: Attach: Identification Card copy, Tax Number Card copy, IBAN, Europass