

PROGRAMA ERASMUS+
AÇÃO-CHAVE 1 - Mobilidade Individual para Fins de Aprendizagem
Mobilidade para Estudantes e Funcionários do Ensino Superior

F I C H A D E P E S S O A L - 2 0 2 1 / 2 0 2 2

Instituição de Origem

CÓDIGO: P LISBOA109 NOME: UNIVERSIDADE DE LISBOA
 ESCOLA ou SERVIÇO: _____

Instituição de Acolhimento

PAÍS: _____
Universidade:
 CÓDIGO ERASMUS - NOME: _____
Empresa:
 NOME: _____
 CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

Dados do Participante *(Juntar cópia do Documento de Identificação, Cartão de Contribuinte e Talão com o NIB)*

DADOS PESSOAIS

Nome: _____
 Idade: _____ anos. Data de Nascimento: _____ (dd/mm/aaaa)
 N.º de Documento de Identificação (BI/CC): _____ Nacionalidade: _____
 N.º de Identificação Fiscal (NIF): _____
 Morada (Residência Permanente): _____
 Código Postal (0000-000): _____ Localidade: _____
 Telefone casa: _____ Telemóvel: _____
 Género: _____ E-mail: _____
 Participante com Necessidades Especiais ☐

DADOS BANCÁRIOS

NIB (espaçamento de 4 em 4 dígitos): _____
 Nome do Banco: _____
 Titular da Conta: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Departamento/Serviço: _____
Categoria/Função:
 Área Internacional (I) ☐ Área Financeira (F) ☐ Área Administrativa e Técnica Geral (G) ☐
 Área Académica (T) ☐ Área Informação ao Estudante (S) ☐ Área Formação ao Longo da Vida (C) ☐
 Outras Áreas (O) ☐ _____
Antiguidade na Função:
 Júnior (< 10 anos) ☐ Intermédio (> 10 anos e < 20 anos) ☐ Sénior (> 20 anos) ☐

Período de Formação no Estrangeiro

Período de mobilidade:

Início*: _____ Fim: _____ N.º de dias: _____ Total de horas: _____ (Período Mín.: 2 dias)
 (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)

***Nota:** Os dias de viagem (ida e volta) não são contabilizados neste período.

Tipo de Formação/Atividade na Instituição de acolhimento:

Workshop (EVENT11) ☐ Job Shadowing/Estágio (PRACT01) ☐
 Training/Formação (TRN) ☐ Outros (OTH) ☐

Língua de Ensino: _____

É a 1ª vez que participa numa mobilidade com Bolsa Erasmus: Sim ☐ Não ☐

Participante ERASMUS (a preencher pela IES):

Bolsa Zero/sem bolsa ☐

Bolsa ERASMUS ☐ Montante de Apoio Diário (0,00 €): _____ N.º dias: _____

Montante de Apoio Viagem (0,00 €): _____ Distância Km's ([Cálculo](#)): _____

Bolsa ERASMUS combinada c/ dias a Bolsa Zero ☐ N.º de dias a Bolsa Zero: _____

Lista de verificação de documentos anexos:

- Ficha de Pessoal devidamente assinada pelo Coordenador Institucional Erasmus e pelo Participante
- Cópia do Documento de Identificação do Participante
(Declaro consentimento na entrega de cópia do meu Documento de Identificação)
- Cópia do Cartão de Contribuinte
- Comprovativo de NIB
- Programa de Trabalho para a Formação, assinado pelas 3 partes (participante, IES origem e acolhimento)
- Cópia do Recibo de Pagamento da Viagem (em nome do próprio), se aplicável
- Confirmo que tomei conhecimento de que preciso ativar a _____ para poder assinar o contrato Erasmus digitalmente ☐

No final da mobilidade, o participante compromete-se a entregar:

- Declaração de Estada, com as datas de início e fim de mobilidade (conforme modelo), devidamente datada, carimbada e assinada pela Instituição de Acolhimento à data de fim da mobilidade;
- Submissão Online do Relatório Final Erasmus.

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

O/A Coordenador Institucional ERASMUS,

O/A Participante,

Data: _____
(dd/mm/aaaa)

Data: _____
(dd/mm/aaaa)