



LISBOA

UNIVERSIDADE  
DE LISBOA

## Programa Almeida Garrett Mobilidade Nacional

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Ano Académico de 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_



#### Identificação do Estudante

<b>Nome:</b>	
<b>Data de Nascimento:</b> (dd/mm/aa)      /      /	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<b>BI / Cartão de Cidadão:</b>	<b>Cartão de Contribuinte:</b>
<b>Nacionalidade:</b>	
<b>Morada completa em tempo de aulas</b>	
<b>Telefone:</b>	
<b>Morada em tempo de férias</b> (se diferente da anterior)	
<b>Telefone:</b>	
<b>E-mail:</b>	

#### Informação Académica

<b>Nº de estudante :</b>	
<b>Curso:</b>	
<b>Ano curricular que frequenta:</b>	
<b>Nº total de anos que já frequentou no ensino superior:</b>	<b>Nº total de matrículas:</b>
<b>Tem disciplinas em atraso (S/N):</b>	<b>Nº de ECTS obtidos à data da candidatura:</b>
<b>Média aritmética do curso até ao momento:</b>	

#### Instituições a que se candidata (por ordem de preferência)

<b>1ª Instituição:</b>
<b>Período de Estudos (1º/2º semestre):</b>
<b>2ª Instituição:</b>
<b>Período de Estudos (1º/2º semestre):</b>

#### Conhecimentos de Línguas

	Inglês	Francês	Espanhol	Italiano	Alemão	Outra. Qual? _____
<b>Estou a estudar a língua? (S/N)</b>						

## Motivação

Refira sucintamente porque deseja estudar noutra instituição nacional de ensino superior?

## Outras informações

Usufri de algum benefício dos Serviços de Acção Social? (S/N): \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, especifique (marque com x):

Redução de propinas  Bolsa  Isenção de propinas  Alojamento

Outro(s)  Qual(ais)? \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Estudante: \_\_\_\_\_

## Instituição de Origem

A Candidatura do estudante supracitado: Foi Aceite  Não foi aceite

Assinatura do Professor Coordenador

Assinatura do Coordenador Institucional

Nome:

Nome:

Data:

Data:

*Colocar carimbo Institucional*

## Instituição de Acolhimento:

A Candidatura do estudante supracitado: Foi Aceite  Não foi aceite

Assinatura do Professor Coordenador

Assinatura do Coordenador Institucional

Nome:

Nome:

Data:

Data:

*Colocar carimbo Institucional*

**Documentação adicional obrigatória** (a preencher pelos serviços):

1 Fotografia

CV europeu do candidato

Fotocópia do BI

Cartão do cidadão

Fotocópia do NIF

Comprovativo de matrícula

Contrato de estudos, de acordo c/ modelo disponibilizado

Fotocópia do certificado de disciplinas concluídas

Recebido pelos serviços em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_