FICHA DE STAFF ERASMUS+

FORMAÇÃO

**Instituição de Origem**

**Código:** P LISBOA03 **Nome:** UNIVERSIDADE NOVA DE LISBOA

**Unidade Orgânica / Departamento:**

**Tipo de funções**: ***[ ]*** *C – Continuing Education;* ***[ ]*** *F - Finance;* ***[ ]*** *G – General Admin and Technical Administration;* ***[ ]*** *O – Other;* ***[ ]*** *S – Student Information;* ***[ ]*** *T – Academic Staff*

**Instituição de Acolhimento**

**País: Nome:**

**Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Código Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone: +\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Beneficiário**

**Nome:**

**Morada:**

**Código Postal:**  **Localidade:**

**Telemóvel:**  **Email:**

**Nacionalidade:**

**Data de Nascimento:**

**Número de B.I. / Passaporte:**

**Número de Identificação Fiscal:**

**Número de Identificação Bancária:**

**Experiência Profissional:**

**[ ]** *J – Junior* (até 10 anos); **[ ]** *I – Intermediate* (entre 10 e 30 anos); **[ ]** *S – Senior* (mais de 20 anos)

**Período de Formação Erasmus**

**Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**Nº dias de trabalho: Total horas/semana:** \_\_\_\_

**Dias de viagem:** **Partida** **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ e Regresso \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**Língua de Trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipo de Mobilidade: [ ]** *J – Job Shadowing*; **[ ]** *O – Other*; **[ ]** *T– Training*; **[ ]** *W – Workshop*

 O Beneficiário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

**Não esquecer de** anexar as seguintes cópias:

1. **Cartão de Cidadão (frente e verso);**
2. **Comprovativo da titularidade do NIB**;
3. **Programa de Formação** (*Staff Mobility for Training Mobility Agreement*)

**A preencher pelo Gabinete de Relações Internacionais**

**Beneficiário**

**Nome:**

**País: / Calculadora Distância:** Km / **Valor Viagem:** Euros / **Valor Per Diem:** Euros

**N.º total de dias: Total horas/semana: \_\_\_\_\_\_\_**

**Início:** \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ **Fim:** \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

**Bolseiro Erasmus** **[ ]  Valor da bolsa Erasmus concedida (em euros):**

**Erasmus sem bolsa [ ]**

**Nota: Cálculo do valor de bolsa sujeito a confirmação das datas de mobilidade, excluindo dias de viagem.**

*O Gabinete de Relações Internacionais*

Data:

**Adendas**

**Alteração de datas** **[ ]**

**N.º total de dias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total horas/semana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Início:** \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ **Fim:** \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

**Complemento à bolsa** **[ ]**

**Montante (em euros) \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

O Gabinete de Relações Internacionais

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