



## Programa Vasco da Gama

CCISP

Conselho Coordenador dos Institutos Superiores Politécnicos

Ficha de Candidatura – Ano lectivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Morada completa da Instituição: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Tutor / Coordenador Científico:

Nome: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Coordenador Local do Programa Vasco da Gama

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

---

### **Dados do Candidato**

Nome: \_\_\_\_\_ Masculino

Feminino



Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Naturalidade: Distrito: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Morada para correspondência: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Curso a frequentar na instituição de origem: \_\_\_\_\_

Ano na Instituição de Origem: \_\_\_\_\_

Já participou num programa de mobilidade? Sim  Não

Se 'Sim', ao abrigo de que programa e em que instituição? \_\_\_\_\_

---

### ***Instituição de Acolhimento***

Instituição: \_\_\_\_\_

Escola: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Ano a frequentar na Instituição de Acolhimento: \_\_\_\_\_ .º ano

Período de Estudos: 1.º semestre  2.º semestre

(assinale o semestre em que pretende efectuar a mobilidade – 1.º, 2.º ou ambos)



A Instituição de Acolhimento fica a mais de 30 km da sua residência permanente? Sim  Não

Em período normal de estudos beneficia de apoio da Acção Social Escolar? Sim  Não

Que tipo de apoio? \_\_\_\_\_

Na Instituição de Acolhimento pretende ficar instalado:

Na residência familiar  Em residência de estudantes  Em quarto alugado

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**O candidato**

\_\_\_\_\_

**O Coordenador do Programa Vasco da Gama**

\_\_\_\_\_