



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 Local do Programa Vasco da Gama
