

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA / ACORDO DE APRENDIZAGEM

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À CANDIDATURA:

1. FORMULÁRIO DE CANDIDATURA / ACORDO DE APRENDIZAGEM (secções obrigatórias: 1, 2, 3, 4 e 5)
2. DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA
3. HISTÓRICO/REGISTO/CERTIFICADO CURRICULAR ACADÉMICO

Depois de reunir todos os documentos, o estudante deverá remetê-los por email para a Agência de Mobilidade da RACS:

[motus@racslusofonia.org](mailto:motus@racslusofonia.org)

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE E DAS INSTITUIÇÕES

Nome completo do estudante:

Número de identificação/passaporte:

Morada Completa:

Telefone: (+ )

E-mail:

Instituição de origem:

Curso na instituição de origem:

Ano que frequenta:

Morada Completa:

Nome do professor responsável pela mobilidade:

Telefone: (+ )

E-mail:

Instituição de acolhimento:

Curso na instituição de acolhimento:

Morada Completa:

Nome do professor responsável pela mobilidade:

Telefone: (+ )

E-mail:

Datas propostas para a mobilidade (PP apenas de setembro a dezembro 2019):

De:

A:

### 2. MOTIVAÇÃO

Indique os motivos pelos quais deseja efetuar um período de estágio no país e instituição a que se candidata.  
(máx.:500caracteres)

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA / ACORDO DE APRENDIZAGEM

--

### 3. ACORDO DE APRENDIZAGEM

Instituição de origem			Instituição de acolhimento		
Código*/ Ano	Disciplinas/Unidades curriculares/ Estágios	Horas/ Créditos*	Código*/ Ano	Disciplinas/Unidades curriculares / Estágios	Horas/ Créditos*
Total:			Total:		

\*Se aplicável

### 4. CONFIRMAÇÃO E ASSINATURA DO ESTUDANTE

- Certifico que toda a informação providenciada neste formulário é verdadeira  SIM

- Concordo que todos os dados fornecidos sejam arquivados e processados em papel e eletronicamente e transmitido entre a AMRACS e as instituições de origem e de acolhimento apenas para o efeito de tratamento do processo de mobilidade

SIM  NÃO

<b>Assinatura</b>	<b>Data</b>
-------------------	-------------

### 5. APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

- Confirmamos a aprovação desta candidatura e do acordo de aprendizagem  SIM

<b>Assinatura</b> Professor responsável	<b>Data e carimbo da instituição</b>
<b>Assinatura</b> Coordenador de curso ou Coordenador institucional	

**A SUA CANDIDATURA TERMINA AQUI.**

No caso do estudante ser selecionado, a AMRACS enviará este formulário à respetiva instituição de acolhimento para aprovação oficial e emissão da Carta de Chamada / Aceitação.

### 6. APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO



Programa de Mobilidade Académica Internacional  
da Rede Académica das Ciências da Saúde da Lusofonia

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA / ACORDO DE APRENDIZAGEM

- Confirmamos a aceitação do estudante e concordamos com o acordo de aprendizagem  SIM

<b>Assinatura</b> Professor responsável		<b>Data e carimbo da instituição</b>	
<b>Assinatura</b> Coordenador de curso ou Coordenador institucional			