

PROGRAMA ERASMUS+
AÇÃO-CHAVE 1 - Mobilidade Individual para Fins de Aprendizagem
Mobilidade para Estudantes e Funcionários do Ensino Superior

FICHA DE PESSOAL - 2024/2025

Instituição de Origem

CÓDIGO: P LISBOA109	NOME: UNIVERSIDADE DE LISBOA
FACULDADE DE _____	

Instituição de Acolhimento

PAÍS: _____
Universidade: CÓDIGO ERASMUS - NOME: _____
Empresa: NOME: _____
CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

Dados do Participante *(Juntar cópia do Documento de Identificação, Cartão de Contribuinte e Talão com o NIB)*

DADOS PESSOAIS	
Nome: _____	
Idade: _____ anos. Data de Nascimento: ____/____/____ (dd/mm/aaaa)	
N.º de Documento de Identificação (BI/CC): _____ Nacionalidade: _____	
N.º de Identificação Fiscal (NIF): _____	
Morada (Residência Permanente): _____	
Código Postal: _____	Localidade: _____
Telefone casa: _____	Telemóvel: _____
Género: Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> E-mail: _____	
Participante com Necessidades Especiais <input type="checkbox"/>	

DADOS BANCÁRIOS	
NIB: _____	
Nome do Banco: _____	
Titular da Conta: _____	

DADOS PROFISSIONAIS	
Departamento/Serviço: _____	
Categoria/Função:	
Área Internacional (I) <input type="checkbox"/>	Área Financeira (F) <input type="checkbox"/>
Área Académica (T) <input type="checkbox"/>	Área Administrativa e Técnica Geral (G) <input type="checkbox"/>
Outras Áreas (O) <input type="checkbox"/>	Área Informação ao Estudante (S) <input type="checkbox"/>
	Área Formação ao Longo da Vida (C) <input type="checkbox"/>
	Área de Ensino - Docente <input type="checkbox"/>
Antiguidade na Função:	
Júnior (< 10 anos) <input type="checkbox"/>	Intermédio (> 10 anos e < 20 anos) <input type="checkbox"/>
	Sénior (> 20 anos) <input type="checkbox"/>

Período de Formação no Estrangeiro

Período de mobilidade:

Início*: / / Fim: / / N.º de dias: Total de horas: (Período Mín.: 2 dias)
(dia/mês/ano) (dia/mês/ano)

***Nota:** Os dias de viagem (ida e volta) não são contabilizados neste período.

Tipo de Formação/Atividade na Instituição de acolhimento:

Workshop (EVENT11) Job Shadowing/Estágio (PRACT01) Outros (OTH)
Training/Formação (TRN) Curriculum design e competências digitais

Língua de Trabalho/Formação: _____

É a 1ª vez que participa numa mobilidade com Bolsa Erasmus: Sim Não

Participante ERASMUS (a preencher pela IES):

Bolsa Zero/sem bolsa

Bolsa ERASMUS Montante de Apoio Diário (0,00 €): _____ N.º dias: _____

Montante de Apoio Viagem (0,00 €): _____ Distância Km's ([Cálculo](#)): _____

Bolsa ERASMUS combinada c/ dias a Bolsa Zero N.º de dias a Bolsa Zero: _____

Lista de verificação de documentos anexos:

- Ficha de Pessoal devidamente assinada pelo Coordenador Institucional Erasmus e pelo Participante
- Cópia do Documento de Identificação do Participante
- (Declaro consentimento na entrega de cópia do meu Documento de Identificação)**
- Cópia do Cartão de Contribuinte
- Comprovativo de NIB
- Programa de Trabalho para a Formação, assinado pelas 3 partes (participante, IES origem e acolhimento)
- Cópia do Recibo de Pagamento da Viagem (em nome do próprio), se aplicável
- Confirmo que tomei conhecimento de que é preciso ativar a Chave Móvel Digital para assinar o contrato Erasmus digitalmente

No final da mobilidade, o participante compromete-se a entregar:

- Declaração de Estada, com as datas de início e fim de mobilidade (conforme modelo), devidamente datada, carimbada e assinada pela Instituição de Acolhimento à data de fim da mobilidade;
- Submissão Online do Relatório Final Erasmus.

Nós, abaixo assinados, responsabilizamo-nos pelos dados constantes nesta ficha:

O/A Coordenador Institucional ERASMUS,

O/A Participante,

Data: ___/___/____

Data: ___/___/____