|  |  |
| --- | --- |
|  | EU flag-Erasmus+_vect_POS |

**INSCRIÇÃO**

*Por favour preencha este document a computador*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informação Pessoal** | | | |
| NOME COMPLETO | | **DATA DE NASCIMENTO:** | |
| ENDEREÇO: | | **MASCULINO** | **FEMININO** |
| **CÓDIGO POSTAL / LOCALIDADE:** | | **NACIONALIDADE:** | |
| **E-MAIL:** | | **CARTÃO IDENTIFICAÇÃO**  **VALIDADE:**      /     / | |
| TELEFONE FIXO       /TELEMÓVEL | | **NIF:** | |
|  | | | |
| **AGRUPAMENTO / ESCOLA:** | **FUNÇÃO:**       (professor, professor bibliotecário, formador, membro da direção, etc.) | | |
| **ÁREA DE DOCÊNCIA / GRUPO RECRUTAMENTO:**  **NÍVEL DE ENSINO DAS TURMAS QUE LECIONA NO AL 2017/2018:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade de Job Shadowing 🖐 A atividade de job shadowing deve cumprir com os objetivos estabelecidos para o Projeto e tem de receber a confirmação do Coordenador de Consórcio. | |
| Se já identificou a escola onde pretende fazer a atividade de job shadowing:  País       Cidade       Instituição  Pessoa de contacto       Telefone       E-mail  Calendário para a mobilidade (mês/ano)  Se ainda não identificou um destino para a sua atividade, proponha três destinos de acordo com o que está definido em candidatura:  1. País       Cidade       Instituição  Calendário preferencial para a mobilidade (mês/ano) – propor mais do que uma alternativa  2. País       Cidade       Instituição  Calendário preferencial para a mobilidade (mês/ano) – propor mais do que uma alternativa  3. País       Cidade       Instituição  Calendário preferencial para a mobilidade (mês/ano) – propor mais do que uma alternativa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Competências Linguísticas | | | | |  | |  | |
|  | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | | **C1** | | **C2** |
| **Inglês** |  |  |  |  | |  | |  |
| **Espanhol** |  |  |  |  | |  | |  |
| **Francês** |  |  |  |  | |  | |  |
| **Outra** |  |  |  |  | |  | |  |
| **Outra** |  |  |  |  | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motivação para a realização da mobilidade (quais as mais-valias da sua participação neste projeto, quer a nível pessoal, quer de escola/agrupamento/concelho) |  |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Transferência e Integração de conhecimentos (como podem as aprendizagens ser partilhadas com a restante comunidade educativa e as novas práticas serem integradas no dia a dia da sua escola/agrupamento/concelho) |  |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

*Data*       *Nome*