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

**PRÉ-INSCRIÇÃO**

*Por favor preencha este documento 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, formzador, técnico especializado, membro da direção, etc.) |
| **ÁREA DE DOCÊNCIA / GRUPO RECRUTAMENTO:**       |
| **NÍVEL DE ENSINO DAS TURMAS QUE LECIONA NO ANO LETIVO 2019/2020:**       |

|  |
| --- |
| Atividade de Curso de Formação 🖐 A atividade de curso de formação deve cumprir com os objetivos estabelecidos para o Projeto e tem de receber a confirmação do Coordenador de Consórcio. |
| Se já identificou o curso que pretende frequentar:País       Cidade       Instituição       E-mail       Duração do curso       (dias)Website de onde retirou informação sobre o curso       Preço do curso       €Calendário para a mobilidade (mês/ano)        |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Temática do projeto(porque considera relevante a temática do projeto? No âmbito da sua atividade está envolvido/a em projetos sobre novas tecnologias e modernização tecnológica? |  |  |
|       |
|       |
|       |
|       |

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

|  |
| --- |
| Expectativas perante a mobilidade(o que espera desta mobilidade, quais os objetivos e resultados que espera atingir) |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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*