



Candidatura — Ano Letivo 2022/2023

Programa ERASMUS+

Tipo de Mobilidade:

Erasmus Estudos

Erasmus Estágio

Identificação do estudante

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____

Localidade _____

Telefone _____

E-mail _____

Telemóvel _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____

C.C. _____

Número de Identificação Bancária (IBAN) _____

Número de Identificação Fiscal (NIF) _____

Situação escolar

Número de aluno _____

Ano da 1ª Matrícula _____

Licenciatura Mestrado

Curso: _____

Ano em que decorre a mobilidade Erasmus 1.º ano 2.º ano 3.º ano 4.º ano



Universidade de destino pretendida

Nome da Universidade Parceira

1ª Preferência

2ª Preferência

3ª Preferência

(pode encontrar a listagem das universidades em www.issp.pt
/Internacionalização)

Período de Mobilidade Pretendido

1º Semestre

2º Semestre

1 Ano

Autorizo que o meu contacto de e-mail seja divulgado a outros estudantes, candidatos quer portugueses ou estrangeiros que pretendam ou estejam a realizar estudos ao abrigo do programa Erasmus+.

Sim

Não

É Bolseiro dos Serviços de Acção Social?

Sim

Não

Se sim, indique o número de processo: _____

Data ____ / ____ / _____

Assinatura _____

Anexar: Fotocópia do Cartão do Cidadão e IBAN

Enviar por email ou entregar pessoalmente no Núcleo de Relações Internacionais do ISEL
erasmus@issp.pt



INSTITUTO SUPERIOR DE
SERVIÇO SOCIAL DO PORTO

Av. Dr. Manuel Teixeira Ruela
370, 4460-362 Sra. da Hora

Telef. 229 577 210

E-mail. geral@issp.pt

Website. www.issp.pt