



DIREÇÃO-GERAL DOS ESTABELECIMENTOS ESCOLARES
DIREÇÃO DE SERVIÇOS DA REGIÃO CENTRO



ERASMUS+

Formulário de Candidatura - Alunos

Nome: _____ nº _____ Ano/Turma: _____

Email institucional: _____

Participação em atividades (dentro e fora da escola; entregar comprovativos)

Desempenho na disciplina de Inglês: _____ (Espanhol: _____ / Francês: _____)

Nos itens seguintes assinala a opção correta:

Membro da bolsa de famílias de acolhimento da ESCM – Sim Não

Disponibilidade para trabalhar fora do horário escolar – Sim Não

Manifestação de intenção na participação em mobilidades ao estrangeiro – Sim Não

Manifestação de intenção para participar na receção de estrangeiros na escola – Sim Não

Manifestação de intenção para participar na divulgação da experiência na comunidade escolar –

Sim Não