



ERASMUS+ BORDERS

Ficha de Inscrição

Dados do(a) candidato(a)

Nome: _____ Ano/Turma: ____ Nº: ____

Idade: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CC/BI nº: _____

E-mail: _____ Telm/Telef.: _____

Residência: Rua/Bairro _____ Nº: ____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Língua(s) Estrangeira(s) que sabe falar: _____

Interesse em intercâmbio com aluno estrangeiro: Sim Não

País(es) com o(s) qual(ais) gostaria de fazer intercâmbio: _____

Dados do(a) Encarregado(a) de Educação:

Nome: _____

E-mail: _____ Telm./Telef. : _____

Residência: Rua/Bairro _____ Nº: ____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Declaração de compromisso

Eu, _____, aluno(a) da Escola Básica e Secundária de Mogadouro, declaro que tomei conhecimento do Projeto e do Regulamento Interno do Projeto *Erasmus+: Borders* e que aceito respeitá-los e cumpri-los.

Assinatura: _____

Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

Eu, _____, encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) _____, autorizo o(a) meu (minha) educando(a) a frequentar o Projeto *Erasmus+: Borders*.

Professora Responsável: Ana Cristina Rodrigues

Mogadouro, _____ de _____ de 2017