

Erasmus+ Programme, Key Action 1 – Student Mobility for Traineeship

LEARNERS

MODULO DI CANDIDATURA *

****ATTENZIONE! Il presente modulo non può essere compilato a mano e deve essere completato in ogni sua parte con il sistema di videoscrittura word***

COGNOME E NOME		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
DOCUMENTO DI IDENTITÀ (indicare tipo, numero e data di scadenza)		
INDIRIZZO PERMANENTE	VIA	
	CAP	
	COMUNE	
	PROVINCIA	
TELEFONO CELLULARE		
E-MAIL		
MATRICOLA		
DENOMINAZIONE CORSO DI STUDI DI APPARTENENZA		
TIPOLOGIA DEL CORSO	<input type="checkbox"/> TRIENNALE <input type="checkbox"/> MAGISTRALE <input type="checkbox"/> MAGISTRALE A CICLO UNICO	



SCELTA MOBILITÀ ERASMUS+ TRAINEESHIP LEARNERS

Facoltà di Biologia e Farmacia:

- Progetto n. 1 Progetto n. 2 Progetto n. 3

Facoltà di Ingegneria e Architettura:

- Progetto n. 4 Progetto n. 5

Facoltà di Medicina e Chirurgia:

- Progetto n. 6 Progetto n. 7

Facoltà di Scienze:

- Progetto n. 8

Facoltà di Scienze Economiche, Giuridiche e Politiche:

- Progetto n. 9 Progetto n. 10

Facoltà di Studi Umanistici:

- Progetto n. 11 Progetto n. 12

MOBILITA' PREGRESSE

Indicare se si è già beneficiato di borse Erasmus (studio e/o traineeship) nel presente ciclo di studio

- SI NO

Se sì, indicare:

Esperienza ERASMUS (inserire studio o traineeship): _____ nell'A.A
_____ presso _____

durata in mesi _____

Esperienza ERASMUS (inserire studio o traineeship): _____ nell'A.A
_____ presso _____

durata in mesi _____

Esperienza ERASMUS (inserire studio o traineeship): _____ nell'A.A
_____ presso _____

durata in mesi _____

Esperienza ERASMUS (inserire studio o traineeship): _____ nell'A.A
_____ presso _____

Indicare se si sta beneficiando di finanziamento relativo al progetto Sardegna Formed

- SI NO

COMPETENZE LINGUISTICHE

Indicare il livello di competenza (*minimo B1*) _____ della lingua straniera (*scegliere tra inglese, francese, portoghese, spagnolo, tedesco*) _____ Inserire obbligatoriamente tra gli allegati*:

il superamento di un esame di lingua, sostenuto in un corso di laurea dell'Università degli Studi di Cagliari o altre università, nell'attuale o in precedenti carriere, presso il CLA o altri centri linguistici italiani o europei, certificato mediante badge, attestato di frequenza e profitto o nel libretto dello studente, valido solo se rilasciato negli ultimi cinque anni (sei anni per il Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico di Medicina e Chirurgia e per i Corsi di Laurea e di Laurea Magistrale afferenti all'area linguistica);

certificazioni di lingua rilasciate da Enti certificatori riconosciuti a livello internazionale, valide solo se rilasciate negli ultimi cinque anni, ad eccezione di quelle relative alle certificazioni internazionali che, per espressa dichiarazione dell'Ente che le rilascia, non presentano limiti di validità.

** Segnare l'opzione desiderata*

MOTIVAZIONE (MAX 15 RIGHE)

(evidenziare le finalità e gli obiettivi specifici del tirocinio all'estero e il settore di maggior interesse per lo svolgimento del tirocinio in relazione al proprio percorso degli studi)

Il candidato dichiara di essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione previste per il corso di studio di appartenenza e autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Cagliari, Data

FIRMA