

Programa de Missão de Ensino 2024/2025

MOBILIDADE DE DOCENTES PARA MISSÕES DE ENSINO

No âmbito da candidatura à mobilidade para Docentes – Missões de Ensino, os candidatos deverão apresentar um “Programa de Ensino”, que deverá ser aprovado pela Instituição de Envio e pela de Acolhimento.

NO ATO DA CANDIDATURA PREENCHER SOMENTE OS CAMPOS ASSINALADOS A CINZENTO

Os requisitos mínimos são:

Nome do docente			
Nome da Instituição de Origem/departamento		Escola Superior Artística do Porto	
Nome da Instituição de Acolhimento/departamento			
Nome da Pessoa de Contacto da Instituição de Envio	Sónia Tomás	Cargo	Coordenadora Erasmus
Nome da Pessoa de Contacto da Instituição de Acolhimento		Cargo	
Informação sobre a Missão de Ensino	Nível de Ensino		
	<input type="checkbox"/> 1º Ciclo	<input type="checkbox"/> 2º Ciclo	<input type="checkbox"/> 3º Ciclo
	Área de Estudo		
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16		
Duração	Início: ___/___/___	Fim: ___/___/___	Total horas: _____
Número de Estudantes, na Instituição de Acolhimento, que beneficiarão da Missão de Ensino			
Objetivos Gerais da Mobilidade			
Valor acrescentado da Mobilidade (tanto para a Instituição de Origem como para a de Acolhimento)			
Conteúdo do Programa de Ensino			
Resultados esperados (não limitado ao número de estudantes envolvidos)			
Assinatura da Instituição de Origem	Assinatura da Instituição de Acolhimento	Assinatura do Docente	
_____	_____	_____	
Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	