



Università
per Stranieri
di Perugia

ALLEGATO A
"MODULO DI CANDIDATURA"

BANDO DI ATENEO ERASMUS+ PER TRAINEESHIP - A.A. 2024/2025
(borse fruibili nel periodo 20 ottobre 2024 – 31 luglio 2025)
SCADENZA BANDO 20/09/2024

Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente istanza e nella documentazione allegata hanno valore di "dichiarazioni sostitutive di certificazioni" e di "dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà" ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

CORSO DI LAUREA: _____

LAUREA MAGISTRALE: _____

DOTTORATO: _____

DATI PERSONALI DELLO STUDENTE

N.B. OCCORRE COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE GLI EVENTUALI CAMBIAMENTI DEI DATI PERSONALI PENA L'IMPOSSIBILITÀ DI ESSERE CONTATTATI PER COMUNICAZIONI URGENTI. Le variazioni dovranno essere comunicate all'indirizzo e-mail: stageplacement@unistrapg.it

COGNOME:..... Data di nascita Luogo di Nascita:	NOME:..... Sesso:..... Nazionalità:..... Prov.:
Indirizzo attuale: Città..... Via:..... Prov.....Tel.....	Indirizzo permanente (se differente) Città..... Via.....Prov..... tel.....
Il recapito a Perugia è valido fino al: Telefono Mobile.....Indirizzo E-mail..... Recapito (Telefono, Fax o E-mail) attraverso il quale si desidera essere contattati per comunicazioni urgenti:.....	
Matricola n..... Corso di laurea..... Anno di Corso.....	
Tipologia di stage richiesto: curriculare <input type="checkbox"/> volontario <input type="checkbox"/> post laurea <input type="checkbox"/> Digital opportunity traineeship: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Il tirocinio curriculare, previsto dal piano di studio, è stato effettuato NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> (periodo dal _____ al _____ sede _____)	



Università
per Stranieri
di Perugia

Nel corrente ciclo di studi è stata effettuata una Mobilità Erasmus a fini di studio/stage NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> (periodo dal _____ al _____ sede _____)
Data prevista per il conseguimento Laurea/Laurea Magistrale: _____ Domanda di tesi presentata in data: _____

N.B. Allegare autocertificazione sostitutiva degli esami sostenuti (voto e relativi crediti conseguiti)

ISTITUZIONE DI DESTINAZIONE

(indicare **tre preferenze** tra le destinazioni offerte oppure l'Ente proposto dallo studente):

Organizzazione Ospitante (da indicare secondo l'ordine di preferenza)	Sede	Soggiorno Mesi	Periodo
1)			
2)			
3)			

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

(Il livello della conoscenza della lingua italiana deve essere indicato solo dagli studenti non di madrelingua)

Lingua Straniera	Livello A1	Livello A2	Livello B1	Livello B2	Livello C1	Livello C2
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spagnolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONOSCENZE LINGUISTICHE MATURATE

Lingue studiate • per anni • per anni • per anni	Certificazioni linguistiche possedute (Allegare autocertificazione):
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Università
per Stranieri
di Perugia

Il/la sottoscritto/a acconsente che i propri dati personali possano essere messi a disposizione di colleghi studenti al solo fine di favorire l'organizzazione del Programma ERASMUS+

SI ☐ NO ☐

Si allega copia del libretto universitario

SI ☐ NO ☐

Data _____

Firma_____