



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



UMA EXPERIÊNCIA PARA VIDA

PROGRAMA ERASMUS+ 2023-1-PT01-KA121-VET-000140277

(Ação-Chave 1 – Mobilidade de estudantes)

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Eu, _____ (nome completo),
residente em _____ (morada),
portador/a do documento de identificação n.º _____ válido até
____/____/____, _____ (relação de parentesco com o aluno, se a houver),
titular do poder paternal, declaro que autorizo a participação do meu educando/a
_____ (nome completo),
de nacionalidade portuguesa, nascido a, _____, em _____,
portador/a do documento de identificação n.º _____ válido até
_____, a viajar de e para Espanha, onde permanecerá com o propósito de realizar
um estágio em contexto de empresa no âmbito do Programa de Mobilidades ERASMUS+.

_____, _____ de _____ de _____
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura)

Cofinanciado por:



REPÚBLICA
PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

Cofinanciado por:



PESSOAS
2030



PORTUGAL
2030



Cofinanciado pela
União Europeia

Reconhecido por:



GARANTIA DA QUALIDADE
NA EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL



Eco-Escolas