

SCUOLA DI STUDI UMANISTICI

E DELLA FORMAZIONE

# PROGETTO DI WELCOMING ERASMUS “BUDDY PROGRAM ”

# QUESTIONARIO DI CANDIDATURA

## DATI PERSONALI

Nome e Cognome: ……………………………………… Matricola:………………………………………………..

Telefono:……………………............................................

Email: ……………………………………………………

Corso di Laurea:……………………………………….....

Anno di Corso A.A. 2018/2019: …………………………

## ESPERIENZE INTERNAZIONALI

Hai mai partecipato a programmi di mobilità internazionale?

o Si

o No

Se sì, descrivi brevemente la tua esperienza:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

***(Segue)***

**COMPETENZE LINGUISTICHE**

Per ogni lingua, indica il livello posseduto: **Sufficiente, Buono o Ottimo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lingua madre |  | |  | |  |
| Altre lingue | COMPRENSIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
| Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale |  |
| INGLESE |  |  |  |  |  |
| FRANCESE |  |  |  |  |  |
| SPAGNOLO |  |  |  |  |  |
| PORTOGHESE |  |  |  |  |  |
| TEDESCO |  |  |  |  |  |
| GRECO |  |  |  |  |  |
| ……….. |  |  |  |  |  |
| ……….. |  |  |  |  |  |
| ……….. |  |  |  |  |  |

## MOTIVAZIONI PERSONALI

Perché sei interessato a partecipare a questo progetto?

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Do la mia completa disponibilità nel periodo compreso tra l’11 febbraio e il 1 marzo 2019 ad affiancare gli studenti Erasmus nelle prime settimane di permanenza in Italia.

Data ………………. FIRMA

……………………………..

Autorizzo al trattamento dei miei dati e alla creazione di una mailing list di Studenti Buddy che sarà diffusa presso gli studenti *incoming*, per il mutuo scambio di informazioni e l’organizzazione delle attività.

Data ………………. FIRMA

……………………………..