|  |
| --- |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO |

# 

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** | **Número USP** |
|  |  |
| **Data de nascimento** | **Curso** |
|  |  |
| **Telefone** | **E-mail** |
|  |  |
| **Cidade de nascimento** | **Nº passaporte** |
|  |  |
| **Universidade de destino (Indicar até 3 opções)** | 1ª Opção: |
|  | 2ª Opção: |
|  | 3ª Opção: |

|  |
| --- |
| **PERFIL ACADÊMICO**  **(Para uso exclusivo da Comissão de Seleção - será Preenchido pela CCInt)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reprovação** | **Total de créditos** | **Semestres concluídos** | **Média Normalizada por turma** | **Possui IC?** | **Perfil Socio Econômico** |
|  |  |  |  |  | PAPFE 1 ( )  PAPFE 2 ( )  PAPFE 3 ( ) |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1ª OPÇÃO - Nome da Universidade de destino:** | | | |
| **Código da disciplina (se houver)** | **Nome da disciplina na Instituição de Ensino Superior estrangeira** | **Faculdade** | **Nº de créditos**  **(ou equivalente) ou carga horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2ª OPÇÃO - Nome da Universidade de destino:** | | | |
| **Código da disciplina (se houver)** | **Nome da disciplina na Instituição de Ensino Superior estrangeira** | **Faculdade** | **Nº de créditos**  **(ou equivalente) ou carga horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3ª OPÇÃO - Nome da Universidade de destino:** | | | |
| **Código da disciplina (se houver)** | **Nome da disciplina na Instituição de Ensino Superior estrangeira** | **Faculdade** | **Nº de créditos**  **(ou equivalente) ou carga horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CARTA DE MOTIVAÇÃO** |

|  |
| --- |
| Descreva suscintamente o seu interesse acadêmico e o impacto esperado com o intercâmbio. (máximo 1 página) |

Declaro que as informações são corretas e verdadeiras.

São Paulo, de de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura