**Mobilidade Acadêmica – Formulário de Inscrição**

**Academic Mobility – Application Form**

**1. DADOS PESSOAIS E DE ORIGEM DO ESTUDANTE**

(Student’s Personal Data)

Foto

Photo

Nome Completo (Complete Name):

Data de Nascimento (Date of birth):

Nome da mãe (Mother’s Complete Name):

Endereço completo (Student’s Complete Address):

Cidade (City/Town): País (Country)

Caixa-Postal (Postal Code):

Nacionalidade (Nationality):

E-mail:

Sexo (Sex): ( ) Feminino (Female) ( ) Masculino (Male)

Telefone (Phone):

Número de passaporte (Passport Nº):

Código (Code):

Data de Emissão (Date of Issue) :

Data de Validade (Date of Expiry) :

 **2. DADOS ACADÊMICOS** (Academic Information)

Período para o intercâmbio desejado (Dates Chosen for the Exchange Program)

[ ]  1º semestre, de fevereiro a junho de 20\_\_\_\_\_

[ ]  2º semestre, de agosto a dezembro de 20\_\_\_\_\_

Área de interesse na FFLCH-USP (Field of Study at FFLCH-USP):

Curso na instituição de origem:

(Major at the Home Institution)

Nível (Level):

[ ] Graduação (Undergraduate Studies)

[ ] Pós-Graduação (Graduate Studies)

### PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA PORTUGUESA

 **(Portuguese** Language Skills/ **Portuguese** Language Proficiency)

Preencha os campos abaixo usando:

**1 (fluente) - 2 (bem) - 3 (razoável)** - **4 (ineficiente)**

(Fill in the blanks below using 1 (fluent), 2 (good), 3 (average) and 4 (poor)

|  |
| --- |
| Lê (Reading): |
| Escreve (Writing):  |
| Fala (Speaking): |

**3. DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**

(Sending university data)

Instituição de origem (Home University):

País (Country):

Endereço completo do setor de relações internacionais da instituição responsável pelo intercâmbio (Complete address of the International relations Department responsible for the exchange program):

Coordenador do Intercâmbio - nome, cargo e setor

(Exchange Program Coordinator - complete name, position and department):

E-mail do coordenador (Exchange Coordinator’s e-mail):

Telefone (Phone): FAX (Fax number):

# ANEXO I – PLANO DE ESTUDOS

(ATTACHMENT I – Study Plan)

Resuma o seu plano de estudos e justifique o seu interesse neste programa.

Summarize your study plan and explain your interest in this exchange program.

Declaro que todas as informações prestadas neste questionário são verdadeiras.

I certify that all information provided above is true.

Data (Date): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do estudante

Student’s signature