
Mobilidade Acadêmica – Formulário de Inscrição

Academic Mobility – Application Form

1) REGULAMENTO (STATUTES)

1.1 O prazo máximo para entrega de inscrições para intercâmbio é **15 de NOVEMBRO** para o primeiro semestre (Fevereiro a Junho) e **15 de JUNHO** para o segundo semestre (Agosto a Dezembro).

The deadline for submission of applications is **15th November** for the first semester (February to June) and **15th June** for the second semester (August to December).

Em caso de dúvida ou informações necessárias por favor envie um e-mail para
ccint.fe@usp.br

In case of any doubt or further information, please send an e-mail to ccint.fe@usp.br

2. DADOS ACADÊMICOS

(Academic Information)

Nome Completo:

(Full Name)

Período para o intercâmbio desejado:

(Dates Chosen for the Exchange Program)

Início (Agosto/Dezembro): ()

(Start – August/ December)

Final (Fevereiro/ Junho): ()

(End – February/ June)

Área de estudos:

(Major)

Instituição de origem:

(Home University)

Curso na instituição de origem:

(Major at the Home Institution)

Atualmente matriculado no (ano/ semestre): _____/ _____ .

(Currently Enrolled in Year/ Semester)

Faz parte de Grupo de Pesquisa ou tem interesse em desenvolver uma Pesquisa ou participar de um grupo na Faculdade de Educação?

(Are you part of a Research Group or are you interested in developing a Research Project or be part of one at the School of Education?)

Endereço completo do Escritório de Relações Internacionais da instituição responsável pelo intercâmbio:

(Complete address of the International Office responsible for the exchange program)

Coordenador do Intercâmbio - nome, cargo, setor e e-mail:

(Exchange Program Coordinator - full name, position, department and email)

Telefone: _____

(Phone)

PROFICIÊNCIA EM LÍNGUAS

(Language Skills/Language Proficiency)

Preencha os campos abaixo usando:

1 (fluido) - 2 (bom) - 3 (razoável) - 4 (ineficiente)

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

Idioma: Português (Language)	Outro Idioma: (Other Language)	Outro Idioma: (Other Language)
Lê (Reading):	Lê (Reading):	Lê (Reading):
Escreve (Writing):	Escreve (Writing):	Escreve (Writing):
Fala (Speaking):	Fala (Speaking):	Fala (Speaking):

3. DADOS PESSOAIS E DE ORIGEM DO ESTUDANTE

(Student's Personal Data)

Data de Nascimento:

(Date of birth)

Nome da mãe:

(Mother's Full Name)

Nome do pai:

(Father's Full Name)

Endereço completo:

(Student's 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 Number)

Data de Emissão:

(Issue date)

Data de Validade:

(Expiry date)

4. JUSTIFICATIVA DE INTERCÂMBIO

(Exchange interests)

Justifique o seu interesse neste programa.

(Explain your interest in this exchange program)

Assinatura do estudante

(Student's Signature)