
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 (fluyente) - 2 (bem) - 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)

5. DISCIPLINAS ESCOLHIDAS

(Signatures chosen)

Universidade de Origem (Home University)		Universidade de São Paulo	
Código (Code)	Disciplina (Name of the Subject)	Código (Code)	Disciplina (Name of the Subject)

Assinatura do Estudante

(Student's Signature)

<p>Assinatura do Coordenador Acadêmico da Universidade de Origem com carimbo (Signature of the Academic Coordinator at Home University with stamp)</p> <p>_____ Nome / Data (Name/Date)</p>	<p>Assinatura do Coordenador Institucional da Universidade de Acolhimento com carimbo (Signature of the Institutional Coordinator at Host University with stamp)</p> <p>_____ Nome/Data (Name/Date)</p>
--	--

6. DOCUMENTOS EXIGIDOS QUE DEVERÃO SER ANEXADOS NO SISTEMA MUNDUS APÓS A INDICAÇÃO:

(Required Documents that must be attached at Mundus System after the recommendation)

- Carta de recomendação de um professor da instituição de origem (assinada e carimbada)

(Recommendation letter by a Professor from home institution (signed and stamped) (

- Cópia do passaporte;

(Copy of passport)

- Uma foto (formato jpg)

(One photo (jpg format))

- Histórico escolar da universidade de origem com tradução simples para o português (aceitamos histórico em inglês e espanhol);

(Official Transcript Records by the home university translated to Portuguese (we accept transcript records in Spanish and English)

Declaro que todas as informações prestadas neste questionário são verdadeiras.

(I certify that all information provided above is true)

Data: ____/____/____

(Date)

Assinatura

(Signature)