



UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

RECONHECIDA PELA PORTARIA 1.704 DE 03.12.1993 - D.O.U. DE 06/12/1993
RECREDENCIADA PELA PORTARIA 711 DE 08.08.2013 - D.O.U. DE 09/08/2013

UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERNACIONAL PARA GRADUAÇÃO – PMAIG EDITAL Nº 53/2017

A Reitora e a Pró-Reitora de Graduação da Universidade de Cruz Alta, no uso de suas atribuições, tornam público o presente Edital para abertura de inscrições visando à habilitação ao Programa de Mobilidade Acadêmica Internacional para Graduação – PMAIG, aprovado pela Resolução do Conselho Universitário Nº 02/2016, de 30/03/2016, o qual se regerá conforme as instruções especiais estabelecidas neste Edital.

1. Da Finalidade e Objetivos:

1.1. O presente Edital tem a finalidade de selecionar candidatos para o Programa de Mobilidade Acadêmica Internacional para Graduação para concorrer às vagas disponibilizadas pelo **Instituto Politécnico de Leiria, Portugal**.

1.2. Este Edital atende os objetivos descritos na Resolução do Conselho Universitário Nº 02/2016, de 30/03/2016, que dispõem sobre o Regulamento do Programa de Mobilidade Acadêmica Internacional para Graduação da Universidade de Cruz Alta – PMAIG.

2. Do Público Alvo:

2.1. O Edital é destinado aos alunos dos Cursos de Graduação: Administração, Ciências Contábeis, Educação Física, Enfermagem, Engenharia Ambiental e Sanitária, Engenharia Civil, Engenharia de Produção, Fisioterapia, Jornalismo e Pedagogia da Universidade de Cruz Alta.

3. Das Vagas e da Vigência:

3.1. O **Instituto Politécnico de Leiria, Portugal**, disponibiliza 05 (cinco) vagas com duração de 01 (um) semestre – 2018/01 – com possibilidade de extensão para mais 01 (um) semestre.

4. Dos Requisitos para Inscrição.

4.1. Do candidato:

4.1.1. Estar regularmente matriculado nos cursos elencados no item “2.1.” do presente Edital.

4.1.2. Não possuir qualquer débito ou pendência pedagógica e disciplinar com a Instituição de origem.

4.1.3. Não possuir vínculo com outra Instituição de Ensino Superior (IES).

4.1.4. Ter integralizado entre 20% (vinte por cento) e 80% (oitenta por cento) da grade curricular do seu curso no início da mobilidade.

4.1.5. Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos até a data da inscrição.

5. Da Solicitação.

5.1. Quanto à documentação:

5.1.1. Os candidatos deverão efetuar inscrição na Assessoria de Assuntos Internacionais – AAI acompanhados dos seguintes documentos:

Secretaria-Geral

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães – Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 – Parada Benito.
Cruz Alta/RS - CEP- 98.020-290 – Telefone: (0XX) 3321 1500 – www.unicruz.edu.br





UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

RECONHECIDA PELA PORTARIA 1.704 DE 03.12.1993 - D.O.U. DE 06/12/1993
RECREDENCIADA PELA PORTARIA 711 DE 08.08.2013 - D.O.U. DE 09/08/2013

- 5.1.1.1. Histórico escolar atualizado.
- 5.1.1.2. Comprovante de matrícula.
- 5.1.1.3. Cópia do Documento de Identidade.
- 5.1.1.4. Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF.
- 5.1.1.5. Cópia do Passaporte ou protocolo de agendamento na Polícia Federal.
- 5.1.1.6. Currículo Lattes atualizado e documentado.
- 5.1.1.7. Carta de Motivação
- 5.1.1.8. Formulário de inscrição – Anexo I.
- 5.1.1.9. Formulário de compatibilidade de disciplinas – Anexo II.
- 5.1.2. Atestado ou certificado de nível intermediário da língua espanhola.
- 5.1.3. Não serão homologadas as inscrições com documentação incompleta.

6. Do Cronograma:

- 6.1. Local: Assessoria de Assuntos Internacionais – AAI.
- 6.2. Endereço: Centro de Convivência, Campus Universitário Doutor Ulysses Guimarães, Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6, Bairro Parada Benito, Cruz Alta, RS, CEP: 98.020-290.
- 6.3. Período de inscrição: de **07/08/2017** até **01/11/2017**, em horário de expediente.
- 6.4. Período de análise de documentos e de entrevistas: de **03/11/2017** a **09/11/2017**.
- 6.5. Publicação do resultado parcial: dia **10/11/2017**.
- 6.6. Análise de recursos: dia **13/11/2017**.
- 6.7. Publicação do resultado final: dia **14/11/2017**.
- 6.8. Período de agendamento de inscrição na universidade de destino: de **16/11/2017** a **23/11/2017**.
- 6.9. Data limite para desistência com isenção de taxas: dia **18/11/2017**.
- 6.10. Chamada e inscrição de suplentes: de **19/11/2017** até **23/11/2017**.

7. Dos Recursos:

- 7.1. Do resultado parcial poderá ser impetrado recurso, observado o calendário do certame.
- 7.2. Os recursos deverão ser justificados e fundamentados, sob pena de inépcia do pedido.

8. Dos Critérios de Classificação e da Comissão de Avaliação:

- 8.1. Serão selecionados os candidatos que obtiverem melhor aproveitamento geral conforme o desempenho, que constará dos seguintes itens e critérios:
 - 8.1.1. Percentual de graduação cursado: 10% (dez por cento).
 - 8.1.2. Coeficiente de aproveitamento: 20% (vinte por cento).
 - 8.1.3. Currículo Lattes: 20% (vinte por cento).
 - 8.1.4. Entrevista (Fase 1 e 2): 40% (quarenta por cento).
 - 8.1.5. Carta de Motivação: 10% (dez por cento.)
- 8.2. A avaliação dos documentos, dos critérios de avaliação, julgamento de recursos, publicação de resultados e demais atividades inerentes ao processo de seleção é de competência da Comissão de Avaliação, na forma do artigo 5º do Regulamento do Programa de Mobilidade Acadêmica Internacional para Graduação.

Secretaria-Geral

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães – Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 – Parada Benito.
Cruz Alta/RS - CEP- 98.020-290 – Telefone: (0XX) 3321 1500 – www.unicruz.edu.br





UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

RECONHECIDA PELA PORTARIA 1.704 DE 03.12.1993 - D.O.U. DE 06/12/1993

RECRENCIADA PELA PORTARIA 711 DE 08.08.2013 - D.O.U. DE 09/08/2013

8.3. A Comissão de Avaliação é composta por um representante da Assessoria de Assuntos Internacionais, por um representante de cada Centro de Ensino, por um representante da Pró-Reitoria de Graduação e por um profissional do Núcleo de Apoio ao Estudante e ao Professor – NAEP.

9. Das Disposições Finais:

9.1. O ingresso do aluno no programa está condicionado à entrega de toda a documentação necessária e no cumprimento do Regulamento da Mobilidade Acadêmica Internacional para Graduação da Universidade de Cruz Alta.

9.2. Caso o aluno selecionado não preencher as exigências deste Edital até a sua indicação para a instituição internacional conveniada, perderá a vaga. Neste caso, o classificado subsequente, atendendo aos critérios estabelecidos, será contemplado com o benefício.

9.3. A data de vencimento do Passaporte deve ser vigente por todo o período do intercâmbio.

9.4. O aluno em período de mobilidade acadêmica é isento de taxas como matrícula e mensalidades nas universidades de origem e destino. Todos os demais gastos e despesas provenientes da mobilidade acadêmica são de sua inteira responsabilidade, tais como: provas, passaporte, visto, seguro saúde, passagens nacionais e internacionais, alimentação, hospedagem, deslocamentos e quaisquer outras necessárias à sua estadia e manutenção do programa de mobilidade.

9.5. Durante a mobilidade, o aluno terá sua vaga assegurada no respectivo curso, com matrícula codificada que o identifique como integrante do Programa de Mobilidade Acadêmica Internacional para Graduação – PMAIG.

9.6. Os alunos selecionados através deste Edital ainda estão sujeitos à análise documental por parte das autoridades alfandegárias e da universidade de destino, e, portanto, a resposta final caberá à universidade internacional conveniada mediante o envio da Carta de Aceite.

9.7. Eventuais dúvidas e casos omissos referentes a este Edital poderão ser dirimidos junto à Pró-Reitoria de Graduação da Universidade de Cruz Alta.

9.8. O presente Edital passa a vigorar a partir da data da sua publicação.

Cruz Alta, 07 de agosto de 2017.

Patrícia Dall’Agnol Bianchi
Reitora

Solange Beatriz Billig Garces
Pró-Reitora de Graduação

Rosane Rodrigues Felix
Assessora de Assuntos Internacionais

Registre-se e Publique-se.
Cruz Alta, 07 de agosto de 2017.

=====

Sadi Herrmann
Secretário-Geral

Secretaria-Geral

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães – Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 – Parada Benito.
Cruz Alta/RS - CEP- 98.020-290 – Telefone: (0XX) 3321 1500 – www.unicruz.edu.br





UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

RECONHECIDA PELA PORTARIA 1.704 DE 03.12.1993 - D.O.U. DE 06/12/1993
RECREDENCIADA PELA PORTARIA 711 DE 08.08.2013 - D.O.U. DE 09/08/2013

UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ
PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERNACIONAL
PARA GRADUAÇÃO – PMAIG
EDITAL Nº 53/2017
Anexo I – Formulário de Inscrição

DADOS PESSOAIS

| | | | | | |
|---|--|------------------|--|------------|------------------|
| Nome completo: | | | | Matrícula: | |
| Curso: | | | | Semestre: | |
| Data de nascimento: ___/___/___ Idade: _____ Local de Nascimento: _____ | | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | |
| Sexo: () Feminino () Masculino | | | | CPF: | |
| Estado Civil: () Solteiro () Casado () Outro: _____ | | | | | |
| RG: | | Órgão Expedidor: | | UF: | Data de Emissão: |
| Passaporte nº: | | | <i>Caso ainda não tenha passaporte, indicar a data de agendamento para pedido do documento no posto da Polícia Federal:</i> Data de agendamento: ___/___/___. | | |
| Data de Validade: ___/___/___. | | | | | |
| Telefone fixo: | | | Telefone celular: | | |
| E-mail acadêmico: | | | Perfil Facebook: | | |
| Nome do Pai: | | | | | |
| Profissão: | | | Telefone: | | |
| Endereço Completo: | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | |
| Profissão: | | | Telefone: | | |
| Endereço Completo: | | | | | |

Secretaria-Geral

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães – Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 – Parada Benito.
Cruz Alta/RS - CEP- 98.020-290 – Telefone: (0XX) 3321 1500 – www.unicruz.edu.br





UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

RECONHECIDA PELA PORTARIA 1.704 DE 03.12.1993 - D.O.U. DE 06/12/1993
RECRENCIADA PELA PORTARIA 711 DE 08.08.2013 - D.O.U. DE 09/08/2013

| | |
|--------------------------|------------|
| País de destino: | Nº Edital: |
| Universidade de destino: | |

ATENÇÃO:

- Este formulário deve ser entregue **digitado** pelo(a) aluno(a) no momento da inscrição.
- Os documentos entregues não serão devolvidos.
- O passaporte não poderá ter data de validade anterior a Julho de 2017. Caso ainda não tenha passaporte ou caso o mesmo tenha data de validade anterior a Julho de 2017, o candidato deverá indicar a data de agendamento para obtenção do documento em um dos postos da Polícia Federal.

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS NORMAS DO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERNACIONAL DA UNICRUZ.

Assinatura do Aluno (a)

Assinatura e Carimbo da Assessora de Assuntos Internacionais

Data: ____/____/____.

Secretaria-Geral

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães – Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 – Parada Benito.
Cruz Alta/RS - CEP- 98.020-290 – Telefone: (0XX) 3321 1500 – www.unicruz.edu.br





UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

RECONHECIDA PELA PORTARIA 1.704 DE 03.12.1993 - D.O.U. DE 06/12/1993
RECREDENCIADA PELA PORTARIA 711 DE 08.08.2013 - D.O.U. DE 09/08/2013

UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ
PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERNACIONAL
PARA GRADUAÇÃO – PMAIG
EDITAL Nº 53/2017
Anexo II – Formulário de Compatibilidade de Disciplinas

| DADOS PESSOAIS | |
|-------------------------------------|-----------------|
| Nome completo: | |
| Nº RG: | Nº Passaporte: |
| Endereço residencial completo: | |
| Nº Telefone: | Nº Celular: |
| E-mail: | Skype: |
| Curso de Graduação: | Semestre atual: |
| Universidade de destino conveniada: | |
| Home page da IES: | País: |
| Período do Intercâmbio: | |

| PLANO DE ESTUDOS | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|--|--------------------|
| Código Discipli na | Disciplinas na UNICRUZ, no Curso de origem: | Número de Créditos | Código Discipli na | Disciplinas na Universidade de destino conveniada: | Número de Créditos |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total de Créditos | | | Total de Créditos | | |

- Os programas das disciplinas acima identificadas encontram-se em anexo;
- A tradução para o português dos conteúdos das disciplinas ficará a cargo do aluno;
- Parecer do Coordenador do Curso na UNICRUZ – _____

Data: ___/___/20__.

De acordo:

De acordo:

Assinatura e carimbo
Coordenador do Curso

Assinatura e carimbo
Diretor do Centro de Ensino

Secretaria-Geral

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães – Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 – Parada Benito.
Cruz Alta/RS - CEP- 98.020-290 – Telefone: (0XX) 3321 1500 – www.unicruz.edu.br

