



Assessoria de Assuntos Internacionais

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Protocolo Nº: _____ (a ser preenchido pela AAI) Data Entrega: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO

Nome							
Curso						Semestre:	
Profissão				E-mail			
Sexo	M ()	F ()	Nascimento	__/__/__	Estado Civil		
CPF			Identidade			Org. Emissor	
Endereço						Número	
Complemento						CEP	
Cidade						UF	
Tel Residencial 1	()				Celular	()	
Tel Residencial 2	()				Tel. Trabalho	()	
Urgência (nome)					Parentesco		
Telefone	()				Celular	()	
Tipo Sanguíneo:				Fator RH:			
Peso (Kg):		Estatura:			Fumante: () Sim () Não		
Vacinas: () Febre-amarela () Tétano () Hepatite B							
Possui alguma doença crônica? () Sim () Não							
Faz uso regular de alguma medicação? Qual? _____							
Já participou de alguma experiência internacional?							
() Sim Onde? _____ Período: _____							
() Não							
Competências linguísticas na Língua Espanhola							
() Nenhum () Básico () Intermediário () Avançado							
Assinatura do Estudante				Data (dd/mm/aa) ____/____/____			

PARA USO DA AAI	CONFERÊNCIA
Formulário de inscrição	
Termo de compromisso	
Carta de motivação	

