**UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ**

**PROGRAMA DE BOLSAS IBERO-AMERICANAS SANTANDER UNIVERSIDADES**

**EDITAL Nº 54/2018**

**Anexo II – 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 n°:  Data de Validade: \_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_. | | *Caso ainda não tenha passaporte, indicar a data de agendamento para pedido do documento no posto da Polícia Federal:*  Data de agendamento: \_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_. | |
| Telefone fixo: | | Telefone celular: | |
| E-mail acadêmico: | | Perfil Facebook: | |
| Nome do Pai: | | | |
| Profissão: | | Telefone: | |
| Endereço Completo: | | | |
| Nome da Mãe: | | | |
| Profissão: | | Telefone: | |
| Endereço Completo: | | | |

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

|  |
| --- |
| ATENÇÃO: |
| - Este formulário deve ser entregue **digitado** pelo aluno no momento da inscrição.  - Os documentos entregues não serão devolvidos.  - O passaporte não poderá ter data de validade anterior a agosto de 2019. Caso ainda não tenha passaporte ou caso o mesmo tenha data de validade anterior a agosto de 2019, o candidato deverá indicar a data de agendamento para obtenção do documento em um dos postos da Polícia Federal.  - O aluno assume o compromisso de que, ao retornar do período de mobilidade, deverá apresentar-se a Assessoria de Assuntos Internacionais (AAI) para registrar seu retorno, entregar o Relatório de Intercâmbio do Returnista e sempre que solicitado, participar das ações de divulgação do programa. |
| DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM PRINCÍPIOS GERAIS DO PROGRAMA DE BOLSAS IBERO-AMERICANAS SANTANDER UNIVERSIDADES |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno (a) Assinatura e Carimbo da Assessora de  Assuntos Internacionais  Data: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_. |

**UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ**

**PROGRAMA DE BOLSAS IBERO-AMERICANAS SANTANDER UNIVERSIDADES**

**EDITAL Nº 54/2018**

**Anexo III – Formulário de Compatibilidade de Disciplinas**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE ESTUDOS** | | | | | |
| **Código Discipli-na** | **Disciplinas na Unicruz,**  **no Curso de origem:** | **Número de Créditos** | **Código Disci-plina** | **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.

Data: \_\_\_/ \_\_\_/ 20\_\_\_.

De acordo: De acordo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo Assinatura e carimbo

Coordenador do Curso Diretor do Centro de Ensino