**UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ**

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

**EDITAL Nº 29/2019**

**Anexo II – Formulário de Inscrição**

|  |
| --- |
| DADOS PESSOAIS |
| Nome completo: | Matrícula: |
| Curso: | Semestre: |
| Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Idade:\_\_\_\_\_\_\_ Local de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço Completo com cidade e CEP: |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino | CPF: | Possui Bolsa de Estudos?  ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não |
| Estado Civil:( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Renda familiar comprovada: |
| 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 dezembro de 2020. Caso ainda não tenha passaporte ou caso o mesmo tenha data de validade anterior a dezembro de 2020, 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 Assessoria de Assuntos InternacionaisData: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_. |
|  |

**UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ**

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

**EDITAL Nº 29/2019**

**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 Disciplina** | **Disciplinas na Unicruz, no Curso de origem:** | **Número de Créditos** | **Código** **Disciplina** | **Disciplinas na** **Universidade de destino:** | **Número** **de Créditos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total de Créditos** |  | **Total de Créditos** |  |

- A tradução para o português dos conteúdos das disciplinas, se necessário, 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