

**Mobilidade Acadêmica – Formulário de Inscrição**  
Academic Mobility – Registration Form

Universidade de origem:  
Home University

País:  
Country

Data:  
Date

**1.DADOS ACADÊMICOS**  
Academic Information

Nome completo:  
Complete name

Período para o intercâmbio desejado  
Exchange period

Início mês/ ano: \_\_\_\_/ \_\_\_\_  
Start – Month/ Year

Final mês/ ano \_\_\_\_/ \_\_\_\_  
End – Month/ Year

Curso na instituição de origem:  
Major at the home Institution

Atualmente matriculado no ano / semestre : \_\_\_\_/ \_\_\_\_ .  
Currently enrolled in Year/ Semester

## PROFICIÊNCIA EM LÍNGUAS

Language skills/Language proficiency

Preencha os campos abaixo usando:

Fill in the blanks below using

1 fluente      2 bem      3 razoável      4 ineficiente

1 fluent      2 good      3 average      4 poor

Idioma: Language	Idioma: Language	Idioma: Language
Leitura: Reading	Leitura: Reading	Leitura: Reading
Escrita: Writing	Escrita: Writing	Escrita: Writing
Fala: Speaking	Fala: Speaking	Fala: Speaking
Certificado: Proficiency certificate	Certificado: Proficiency certificate	Certificado: Proficiency certificate

**VIAGENS, TRABALHO E ESTUDO NO EXTERIOR**

Travel, work and studies abroad

Mencione resumidamente as viagens que você já realizou indique sua duração.  
Briefly describe the trips you have taken abroad include duration.

## 2. DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

Home university data

**Instituição de origem:**

Home university

**Endereço completo do setor de relações internacionais da instituição responsável pelo intercâmbio:**

Complete address of the International Office responsible for the exchange program

**Telefone:**

Phone

**E-mail:**

**Coordenador do Intercâmbio - nome, cargo e setor:**

Exchange program coordinator - complete name, position and department

**E-mail do coordenador:**

Exchange coordinator's e-mail

**Telefone:**

Phone

### 3. DADOS PESSOAIS E DE ORIGEM DO ESTUDANTE

Student's personal data

**Data de Nascimento:**

Date of birth

**Nome da mãe:**

Mother's complete name

**Nome do pai:**

Father's complete name

**Endereço completo:**

Complete address

**Cidade:**

City/Town

**País:**

Country

**Nacionalidade:**

Nationality

**E-mail:**

**Sexo**

Gender

( ) Feminino

Female

( ) Masculino

Male

**Telefone:**

Phone number

**Número de passaporte:**

Passport number

**Data de Emissão:**

Date of issue

**Data de Validade:**

Expiration date

**3. Informações adicionais**  
Additional Information

SAÚDE  
Health

Possui algum distúrbio ou doença crônica: ( ) sim ( ) Não  
Do you have any disturb or chronical disease? Yes No

Faz uso regular de alguma medicação? Se sim, qual/quais? \_\_\_\_\_  
Do you take any medication regularly? If yes, which one/ones?

Declaro que todas as informações prestadas neste questionário são verdadeiras.

I declare that all these information provided from this form are true.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Signature



**ANEXO I- PLANO DE ESTUDOS**  
Attachment I – Study Plan

Resuma o seu plano de estudos e justifique o seu interesse neste programa  
Summarize your study plan and explain your interest in this exchange program.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante  
Student's signature:

ANEXO II – PLANO DE ESTUDOS  
Attachment II – Study Agreement

Universidade de Origem Home University		Universidade de São Paulo	
Código Code	Disciplina Course	Código Code	Disciplina Course

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante  
Student's Signature

\_\_\_\_\_  
Nome do Coordenador Acadêmico da  
Universidade de Origem  
Complete name of the Academic  
Coordinator of the Home University with  
stamp

\_\_\_\_\_  
Nome do Coordenador Institucional da  
Universidade de Acolhimento  
Complete name of the Institutional  
Coordinator of the Host University with  
stamp

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador Acadêmico  
da Universidade de Origem com carimbo  
Signature of the Academic Coordinator  
of the Home University with stamp

\_\_\_\_\_  
Assinatura Institucional da Universidade de  
Acolhimento com carimbo  
Signature of the Institutional Coordinator of  
the Host University with stamp

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date