|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE****ASSESSORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS E INTERINSTITUCIONAIS (ARI)****INTERNATIONAL OFFICE UNIOESTE** |
| **FORMULÁRIO DE APLICAÇÃO DE INTERCAMBIOS DE ESTUDANTES INTERNACIONAIS***FORMULARIO DE APLICACIÓN A INTERCAMBIOS PARA ESTUDIANTES INTERNACIONALES**APPLICATION FORM FOR INTERNATIONAL STUDENTS* |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÃO PESSOAL***INFORMACIÓN PERSONAL**PERSONAL INFORMATION* |
| **NOME COMPLETO***Nombre completo**Full name (as per passport)* |
|  |
| NACIONALIDADE*Nacionalidad**Nationality* | Nº DO PASSAPORTE*Nº pasaporte**ID Passport number* | DATA DE NASCIMENTO*Fecha de nacimiento**Date of birth (dd/mm/yyyy)* |
|  |  |  |
| GÊNERO*Género**Gender* | E-MAIL*Correo electrónico**E-mail* |
|  |  |
| **INFORMAÇÃO DO CONTATO DE EMERGÊNCIA***INFORMACIÓN DEL CONTACTO DE EMERGENCIA**NEXT OF KIN’S INFORMATION* |
| **NOME DO CONTATO DE EMERGÊNCIA*****Nombre del contacto de emergencia******Name of next of kin*** | PARENTESCO*Parentesco**Relationship to you* |
|  |  |
| **E-MAIL***Correo electrónico**Email* | TELEFONE (COM CÓDIGO DO PAÍS)*Teléfono (con códigos de país)**Phone number (with country codes)* |
|  |  |
| INFORMAÇÃO DA ASSESSORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS EM SUA UNIVERSIDADE DE ORIGEM*INFORMACIÓN DE LA OFICINA DE INTERNACIONALIZACIÓN EN UNIVERSIDAD DE ORIGEN**INFORMATION ABOUT THE INTERNATIONAL OFFICE IN HOME UNIVERSITY* |
| NOME DA ÁREA ENCARREGADA DE INTERCÂMBIOS*Nombre del área encargada de intercambios**Name of the department that runs the exchange program* | NOME DO RESPONSÁVEL*Nombre del responsable**Name of the international officer* |
|  |  |
| E-MAIL*Correo electrónico**Email* | TELEFONE (COM CÓDIGO DO PAÍS)*Teléfono (con códigos de País)**Phone number (with country code)* |
|  |  |
| INFORMAÇÃO ACADÊMICA*INFORMACIÓN ACADÉMICA**ACADEMIC INFORMATION* |
| **UNIVERSIDADE DE ORIGEM*****Universidad de origen******Home university*** | PAÍS ONDE ESTÁ A UNIVERSIDADE*País donde está la universidad**Country where the university is located* | PROGRAMA DE ORIGEM*Programa de origen**Home program* |
| Universidad del Sinú - Elías Bechara Zainúm - CARTAGENA | Colombia |  |
| **SÉRIE ATUAL***Ciclo de estudios actual**Current academic semester* | COEFICIENTE DE RENDIMENTO ACADÊMICO (CRA)Promedio académico acumuladoGrade point average (GPA) | IDIOMAS QUE DOMINA*Idiomas que domina**Languages* |
|  |  |  |
| INFORMAÇÃO DO INTERCÂMBIO INTERNACIONAL SOLICITADOINFORMACIÓN DEL INTERCAMBIO INTERNATIONAL SOLICITADOINFORMATION FOR THE INTERNATIONAL EXCHANGE PROGRAM |
| PROGRAMA/CURSO QUE DESEJA CURSAR*Programa académico que desea cursar**Academic program you want to pursue* | PERÍODO QUE DESEJA ESTUDAR*Periodo en el que desea estudiar**Academic semester you want to study* |
|  |  |
| PLANO DE TRABALHO: PROPOSTA DE HOMOLOGAÇÃO DE DISCIPLINASPLAN DE TRABAJO: PROPUESTA DE HOMOLOGACIÓN DE CURSOSWORK PLAN: ACADEMIC PROPOSAL FOR CREDIT RECOGNITION |
| Disciplinas em sua universidade de origem*Cursos en universidad de origen**Home university courses* | Disciplinas na Unioeste*Cursos en Unioeste**Unioeste asignatures/courses* |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| N. | . |
| Observação/Observación/Note: |

POR FAVOR, ANEXE OS SEGUINTES DOCUMENTOS AO FORMULÁRIO */ Por favor, adjunte los siguientes documentos al formulario / Please, attach the following documents to the form*:

* Histórico Escolar / *Registro de notas* / *Transcripts*
* Cópia do passaporte vigente / *Copia de pasaporte vigente* / *valid passport copy*

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO ESTUDANTE***Firma del estudiante**Student’s signature* | **LOCAL E DATA***Ubicación y Fecha**Place and Date* |
|  |  |

|  |
| --- |
| USO EXCLUSIVO DA UNIOESTEUSO EXCLUSIVO DE UNIOESTEEXCLUSIVE USE OF UNIOESTE |
| **DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL** **(inserir carimbo do responsável)** |
| Pró-reitoria de GraduaçãoData:  | Colegiado do CursoData:  | Secretaria AcadêmicaData:  | International OfficeData: |