PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO (PILA)

**CONVOCATORIA BAJO ESQUEMA DE INTERCAMBIO VIRTUAL – PILA Virtual**

SEGUNDO SEMESTRE 2021

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la institución:** | Universidad Estatal del Oeste del Paraná - UNIOESTE | |
| **Dirección:** | Calle Universitária, 1619, CEP 85.819-110 Cascavel, Paraná Brasil | |
| **Teléfono:** | + 55 45 3220-5682 | |
| **Responsable del programa en la institución (Nombre y cargo):** | Rafael Mattiello - Asesor de Relaciones Internacionales | |
| **Dirección:** | Calle Universitária, 1619, CEP 85.819-110 Cascavel, Paraná Brasil | |
| **E-mail :** | [internacional@unioeste.br](mailto:internacional@unioeste.br) | Sitio web: <https://www.unioeste.br/portal/ari/inicio> |

1. **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido(s):** |  |
| **Nombre(s):** |  |
| **Tipo y n° de documento de identidad oficial:** |  |
| **Fecha de nacimiento:** | DD/MM/AAAA |
| **Sexo:** |  |
| **País y ciudad de residencia:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Email:** |  |
| **Número de teléfono celular:** |  |

1. **INFORMACIÓN ACADÉMICA. ASIGNATURAS A LAS QUE SE POSTULA EN LA INSTITUCIÓN DE DESTINO.**

Nombre de la Institución de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la asignatura** | **Programa académico** | **Semestre académico** | **Carga horaria** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**Nota:** En caso de seleccionar asignaturas de distintas universidades, es necesario llenar un formulario distinto por cada institución a la que se postule.

1. **AVAL DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN.**

|  |  |
| --- | --- |
| Como Responsable Académico del programa de estudios de la Unioeste; doy mi conformidad al intercambio virtual del / la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente a nivel Institucional. | |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre y firma del Responsable académico del programa de estudios | Nombre y firma del Responsable Institucional del Programa PILA Virtual |
| Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE INTERCÂMBIO ACADÊMICO LATINO-AMERICANO (PILA)**  **CHAMADA SOB O ESQUEMA DE TROCA VIRTUAL – PILA Virtual**  **SEGUNDO SEMESTRE 2021**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE** |

1. INFORMAÇÕES GERAIS DA INSTITUIÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da instituição:** | Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE | |
| **Endereço:** | Rua Universitária, 1619, CEP 85.819-110 Cascavel, Paraná Brasil | |
| **Telefone:** | + 55 45 3220-5682 | |
| **Responsável do programa na instituição (nome e cargo):** | Rafael Mattiello - Asesor de Relaciones Internacionales | |
| **Endereço:** | Rua Universitária, 1619, CEP 85.819-110 Cascavel, Paraná Brasil | |
| **E-mail :** | [internacional@unioeste.br](mailto:internacional@unioeste.br) | Site: <https://www.unioeste.br/portal/ari/inicio> |

1. DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Apelido(s):** |  |
| **Nome(s):** |  |
| **Tipo e n° de documento de identidade oficial:** |  |
| **Data de nascimento:** | DD/MM/AAAA |
| **Sexo:** |  |
| **País e cidade de residência:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Número de telefone celular:** |  |

1. INFORMAÇÃO ACADÊMICA

Nome da instituição de destino:

País:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nome e assinatura** | **Programa acadêmico** | **Semestre acadêmico** | **Carga horária** |
| **1°** |  |  |  |  |
| **2°** |  |  |  |  |
| **3°** |  |  |  |  |

Nota: No caso de universidades diferentes, será necessário preparar um formulário separado para cada instituição solicitada.

1. AVAL DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Como Coordenador do Curso do/a estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; concordo com o intercâmbio virtual do/a discente.  Para que conste, a fim de facilitar no futuro o processamento do reconhecimento de estudos realizados no estrangeiro, para além da minha assinatura, é apresentada a da autoridade competente a nível Institucional.   |  |  | | --- | --- | |  |  | | Nome e assinatura do Coordenador do Curso | Nome e assinatura do responsável institucional pelo PILA | | Cascavel, data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Cascavel, data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |