|  |  |
| --- | --- |
| **Ministério da Educação**  **Universidade Federal do Piauí**  **Gabinete da Reitoria**  **Assessoria Internacional**  **Campus Universitário Ministro Petrônio Portella, Bairro Ininga**  **CEP 64049-550, Teresina – PI**  **Telefone: (86) 3215-5976 E-mail:** [**assuntosinternacionais@ufpi.edu.br**](mailto:assuntosinternacionais@ufpi.edu.br)  **Ficha de candidatura para alunos de intercâmbio**  **BRAMEX (2019.2)** | |
| **Universidade de Destino (Marcar apenas uma opção):** | ( ) **Instituto Tecnológico Superior de Tantoyuca**  ( ) **Universidad de Sonora** |

# 1 – Dados Pessoais:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | Masculino |  | Feminino |  |
| **Endereço atual** (Incluir endereço completo, código postal e cidade): | | | | | | |
| **Telefone Celular** (Incluir código da cidade):  ( ) | | **Telefone fixo** (Incluir código da cidade):  ( ) | | | | |
| **RG**: | | **CPF:** | | | | |
| **Nacionalidade:** | | **E-mail:** | | | | |
| **Data de nascimento:**  /  /  (dia / mês / ano) | | | | | | |

# 2 – Universidade de Origem:

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso de graduação:** | |
| **Campus: Teresina  Bom Jesus  Floriano  Parnaíba  Picos** | |
| **Semestre Atual:** | **IRA:** |
| **Nome do coordenador de curso na instituição de origem:** | |
| **E-mail do Coordenador:** | |
| **Telefone do Coordenador com DDD (opcional):** ( ) | |

**3 – Conhecimentos Linguísticos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Conhecimento/proficiência em outras línguas:** | |
| **Idioma**:  **ESPANHOL** | **Básico**  **Intermediário**  **Fluente/Proficiente** |
| **Outro(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Básico**  **Intermediário**  **Fluente/Proficiente** |

**4 – Financiamento**

|  |
| --- |
| **Escreva uma declaração de que está ciente de que a Universidade de Destino não vai lhe oferecer bolsas ou passagens durante o período de intercâmbio, somente a hospedagem e alimentação** (máximo de 10 linhas).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**5 – Condições**

|  |
| --- |
| A **Assessoria Internacional da UFPI – Assinter** – **não** se responsabiliza pelos procedimentos migratórios, nem pela reserva de **alojamento** na Universidade de Destino ou pela aquisição de **seguro de saúde internacional** ou **passagem aérea.** É de total responsabilidade do candidato selecionado a providência dos itens mencionados acima.  Para esse edital, não haverá bolsa e nenhum auxílio financeiro por parte da UFPI, cabendo à universidade somente a seleção dos candidatos para posterior inscrição.  Cada candidato, após recebimento da **Carta de Aceite** da Universidade de Destino, se responsabiliza pelos procedimentos para compra de passagens, aquisição do seguro de saúde internacional e reserva de alojamento.  Todas as informações referentes aos procedimentos descritos acima estão disponíveis nos sites das universidades, consulados, seguradoras e agências de viagens.  No seu retorno, o estudante se compromete a enviar um relatório das atividades desenvolvidas no intercâmbio e a declaração de boa conduta à Assinter.  Orientações sobre a mobilidade serão encaminhadas ao estudante selecionado por e-mail (fornecido pelo candidato no item 1 deste formulário). |

**6 – Termo de Responsabilidade**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirmo a veracidade das informações fornecidas neste formulário.  Aceito as condições do programa de intercâmbio, comprometendo-me a cumprir as regras da UFPI, do Programa e da Universidade hospedeira. Declaro que conheço todas essas regras por ter lido os formulários e documentos. Comprometo-me ainda a pagar os custos referentes à aquisição de seguro de saúde internacional e às demais responsabilidades financeiras não previstas no acordo. Comprometo-me a enviar à Assessoria Internacional o atestado “*Proof of Arrival*”, assim que chegar à universidade de destino, bem como um relatório das atividades desenvolvidas no período do intercâmbio e a declaração de boa conduta, após o retorno à UFPI.  Declaro que meus familiares e/ou responsáveis financeiros pelo meu sustento estão cientes de que estou me inscrevendo para este Programa de Intercâmbio e que, se for selecionado(a), ficarei no México por um período de até seis meses.  Data: **/       /**  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |