



Mobilidade Acadêmica – Formulário de Inscrição  
Academic Mobility – Application 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:<br>Language                     | Idioma:<br>Language                     | Idioma:<br>Language                     |
| Leitura:<br>Reading                     | Leitura:<br>Reading                     | Leitura:<br>Reading                     |
| Escrita:<br>Writing                     | Escrita:<br>Writing                     | Escrita:<br>Writing                     |
| Fala:<br>Speaking                       | Fala:<br>Speaking                       | Fala:<br>Speaking                       |
| Certificado:<br>Proficiency certificate | Certificado:<br>Proficiency certificate | Certificado:<br>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

CEP:

Zip Code

Nacionalidade:

Nationality

E-mail:

Sexo

Gender

( ) Feminino

Female

( ) Masculino

Male

Celular:

Cell phone number

Número de passaporte:

Passport number

Órgão expedidor

Issuing agency

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

Se sim, qual? Esta informação é apenas para caso você necessite de auxílio especial.  
If yes, which one/ones? This information is only in case you need special assistance.

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<br>Home University |                      | Universidade de São Paulo |                      |
|---|----------------------|---------------------------|----------------------|
| Código<br>Code                            | Disciplina<br>Course | Código<br>Code            | Disciplina<br>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