



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO  
CHAMADA CCHSA/UFPB – IPB 02 2018  
INSTITUTO POLITÉCNICO DE BRAGANÇA  
- ANO ACADÊMICO -2020

Selecione todo esse texto e insira uma foto colorida do seu rosto, através da ferramenta "Inserir →"

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Digite todas as informações solicitadas sem abreviações e em seguida converta este arquivo para o formato PDF. Após preenchido e convertido em PDF, este documento deve ser enviado como anexo, junto com os demais documentos exigidos pela Chamada de Cooperação CCHSA/UFPB – IPB 02 2018 para o endereço [ciagra-sec-tutoria@virtual.ufpb.br](mailto:ciagra-sec-tutoria@virtual.ufpb.br) até às 23:59 hrs (horário de Brasília) do dia 09 de agosto de 2019.

Certifique-se antes de que os contatos fornecidos (e-mail e telefones) estão ativos.

No campo "assunto" do e-mail utilize "primeiro nome do/a aluno/a + último nome do/a aluno/a + CHAMADA CCHSA-IPB 02 2018". Exemplo: **Maria Silva CHAMADA CCHSA-IPB 01 2019**.

DADOS PESSOAIS

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| NOME COMPLETO:              |  |
| NOME DO PAI:                |  |
| NOME DA MÃE:                |  |
| CIDADE DE NASCIMENTO:       |  |
| DATA DE NASCIMENTO:         |  |
| REGISTRO GERAL (R.G.):      |  |
| ORGÃO EXPEDIDOR:            |  |
| DATA DE EXPEDIÇÃO:          |  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL – RUA: |  |
| NÚMERO:                     |  |
| COMPLEMENTO:                |  |
| BAIRRO:                     |  |
| CEP:                        |  |
| CIDADE:                     |  |
| UNIDADE DA FEDERAÇÃO:       |  |
| TELEFONE(S) FIXO(S):        |  |
| CELULAR(ES):                |  |
| E-MAIL(S):                  |  |
|                             |  |



### DADOS ACADÊMICOS

|  |   |
|--|---|
| UNIVERSIDADE:                                  | Universidade Federal da Paraíba   |
| NÚMERO DE MATRÍCULA:                           |   |
| CRE (NO ATO DA INSCRIÇÃO):                     |   |
| CAMPUS:  |   |
| CENTRO:  |   |
| CURSO:   |   |
| LÍNGUA ESTRANGEIRA:                            | <p>Necessita fazer teste de proficiência oferecido pelo DLEM? ( ) não</p> <p>( ) sim, para o(s) idioma(s): ( ) alemão ( ) espanhol ( ) francês</p> <p>Informamos que o teste no(s) referido(s) idioma(s) somente será oferecido ao aluno se este(s) corresponder(em) ao(s) idioma(s) de instrução da(s) universidade(s) indicada(s) nos campos "1ª opção" e/ou "2ª opção" abaixo.</p> |
| INSTITUIÇÃO                                    | Informe, em ordem de prioridade, as instituições escolhidas para a mobilidade, conforme lista atrelada a este edital publicada pela AAI. Escreva o(s) nome(s) da(s) universidade(s) no(s) campo(s) adequado(s) e assinale o(s) período(s) de mobilidade desejado(s).  |
| PERÍODO DE MOBILIDADE                          | <p style="text-align: center;">Opção</p> <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO POLITÉCNICO DE BRAGANÇA</b></p>  |
| <b>2º Semestre: de 17/02/2020 a 12/07/2020</b> | ( )   |

Importante: Cabe à Coordenação da AAI indicar, por ordem classificatória, a instituição onde o aluno deverá realizar a mobilidade. *Mesmo tendo sido selecionado pela UFPB, está facultado a cada instituição conveniada decidir se receberá o aluno selecionado a partir dos seus próprios critérios acadêmicos e institucionais.*

Os alunos classificados que participarem da mobilidade se comprometem, desde já, a elaborar o Relatório de Mobilidade relativo às atividades realizadas quando retornarem ao Brasil. Ao fim do período de mobilidade, este relatório deverá ser enviado para o e-mail [outgoing@reitoria.ufpb.br](mailto:outgoing@reitoria.ufpb.br), a fim de colaborar com os futuros alunos selecionados pelo programa. O aluno somente receberá a cópia original do *Transcript of Records* (Histórico Escolar) emitido pela instituição acolhedora mediante a confirmação da entrega do Relatório de Mobilidade.

Para a versão impressa: apague todo o texto dentro desta caixa, imprima e assine à mão.

Para a versão eletrônica: apague todo o texto dentro desta caixa e insira digitalmente uma imagem da sua assinatura, para manter o formato.doc deste formulário.

Local e Data

Assinatura do(a) Aluno(a)