|  |
| --- |
| fotografia |

**I – Formulário de inscrição (*Formulario de inscripción)***

**Ano e período** (Curso académico y período):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ano (*Año*): | 1º semestre - março a julho  (*1º semestre - marzo a julio*): ( ) | 2º semestre - agosto a dezembro  (*2º semestre - agosto a diciembre*): ( ) |

**1. Dados do estudante** (*Datos del estudiante*)

Sobrenome (*Apellido*):

Nome do meio (*segundo nombre*):

Nome (*Nombre*):

Endereço eletrônico (*E-mail*):

Instituição de origem (*Institución de origen*):

**2. Dados acadêmicos** (*datos académicos*)

**2.1. Instituição recebedora** (*Institución de acogida*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da instituição (*Nombre de la institución*) | Universidade Estadual de Santa Cruz |
| Nome do curso ou programa (*Nombre del curso o programa*)\* |  |
| Responsável institucionalmente (*el responsable institucionalmente*) |  |
| E-mail: | arint@uesc.br |
| Telefone (*teléfono*): | +55 73 3680 5003 |

**\* disponível em** [**http://www.uesc.br/cursos/graduacao/**](http://www.uesc.br/cursos/graduacao/) **ou** [**http://www.uesc.br/cursos/pos\_graduacao/**](http://www.uesc.br/cursos/pos_graduacao/)

**2.2. Instituição de Origem** (Institución de origen)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da instituição (*Nombre de la institución*) |  |
| Nome do curso ou programa (*nombre del curso o programa*) |  |
| Responsável institucionalmente (*responsable institucionalmente*) |  |
| E-mail: |  |
| Telefone (*teléfono*): |  |

**3. Documentos a anexar** (*Documentos que deben adjuntarse*)

3.1) Plano de estudos conforme formulário a seguir (*Contracto de estúdios de formato adjunto*).

3.2) *Curriculum Vitae*, dispensável se seleção foi realizada pela Universidade de Origem (*No hay necesidad de selección se llevó a cabo por la Universidad de Origen*).

3.3) Histórico Acadêmico\* (*Transcripción o certificado de notas\**).

3.4) Carta de motivação do candidato, dispensável se seleção foi realizada pela Universidade de Origem (*Carta de motivación del solicitante, no hay necesidad de selección se llevó a cabo por la Universidad de Origen*).

3.5) Cópia de Identidade se for brasileiro ou Passaporte se for estrangeiro (*Copia de DNI se es brasileño o de Pasaporte se es extranjero*).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*O sistema de avaliação da UESC adota escala de 0 – 10, em que: 7 – 10 aprovado; 5 – 6,9 aprovado em exame final; 0 – 4,9 reprovado (El sistema de evaluación de la UESC adopta una escala de 0 - 10, en la que: 7 - 10 aprobado; 5 - 6,9 aprobado en examen final; 0 - 4,9 suspenso).

**II – Plano de estudo (*Contracto de estúdios)***

**1. Dados do estudante** (*Datos del estudiante*)

Nome completo (*Nombre completo*):

E-mail:

Instituição de origem (*Institución de origen*):

Curso ou programa (*Curso o programa*):

**2. Dados de disciplinas a cursar** (*datos de los cursos para asistir*).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituição recebedora (*Institución receptora/acogida*) | Créditos (*Créditos en cursos*) | | Instituição de Origem (*Institución de origen*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3 Dados das atividades** (*Datos de las actividades*)\*

|  |
| --- |
|  |

\*estágio supervisionado, trabalho de pesquisa de conclusão de curso etc, devendo-se detalhar as atividades (*entrenamiento supervisado, trabajo de investigación para finalización del grado etc, se detallan las actividads*).

**4 Declaração e assinatura** (*Declaración y firma*)

**4.1 Estudante e Instituição de Origem** (*Declaración y firma Del estudiante y coordinador del programa de origen*)

|  |  |
| --- | --- |
| Eu, estudante acima identificado, declaro que estou de acordo com as regras desse programa de mobilidade, e que vou cumprir o plano de estudos. Informarei com antecedência ao coordenador do meu curso sobre quaisquer alterações neste plano. (*Yo declaro que estoy de acuerdo con las reglas de este programa de movilidad, y voy a cumplir el plan de estudio. Voy a informar con antelación al coordinador del curso de los cambios en este plan*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do candidato** (*Firma del solicitante*) |
| Eu, Coordenador do Curso/Programa, estou de acordo com a participação do aluno supra-citado neste intercâmbio acadêmico e comprometo-me analisar os créditos cursados para fins de aproveitamento de estudos (*Yo, Coordinador del Curso / Programa, estoy de acuerdo con la participación de lo estudiante mencionado arriba y me comprometo a analisar los cursos con la finalidad del uso de los créditos de estúdio*). | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Carimbo do Coordenador** **do curso** (*Firma y sello del Coordinador del programa*) |
| Assinatura e carimbo do responsável institucional pela autorização da mobilidade estudantil (Firma y sello del responsable institucional por la autorización de la movilidad estudiantil) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4.2 Instituição de acolhimento** (*Institución de acogida*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Instituição (*Nombre de la* *institución*):  Nome do curso (nombre del programa): | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Responsável Institucionalmente (Firma y sello del responsable institucionalmente) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Coordenador do curso (Firma y sello del Coordinador del programa) |