**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – MOBILIDADE ALUNO USP**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Inserir foto (máx. 50kb) |
| Nº USP:  Telefone: |
| E-mail: |
| Nome da Instituição de destino: |
| País: |
| Período de intercâmbio:  Edital nº: |

**PASSAPORTE** (anexar cópia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº: | Data de emissão: | Data de validade: |

**PROFICIÊNCIA EM LÍNGUAS** (anexar cópia de certificado, quando houver).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Idioma | Lê | Escreve | Fala | Certificado |
| Inglês | Escolha o nível | Escolha o nível | Escolha o nível |  |
| Espanhol | Escolha o nível | Escolha o nível | Escolha o nível |  |
| Francês | Escolha o nível | Escolha o nível | Escolha o nível |  |
| Alemão | Escolha o nível | Escolha o nível | Escolha o nível |  |
| Outro | Escolha o nível | Escolha o nível | Escolha o nível |  |

**PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

|  |
| --- |
| Laboratório: |
| Tema da pesquisa: |
| Orientador (a): |
| Bolsa de estudos: |
| Período: |

**MONITORIAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso ou programa | Docente supervisor | Período |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROJETOS DA USP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projeto | Docente supervisor | Período (mês e ano) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**REPRESENTAÇÃO DISCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Colegiado ou entidade | Período |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**EVENTOS OUTROS** (seminários, congressos, etc.).

|  |  |
| --- | --- |
| Colegiado ou entidade | Período |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

****

Preencher todos os campos, anexar os documentos solicitados no edital e entregar na CCNInt – Comissão de Cooperação Nacional e Internacional – Sala 20 – Bloco G – 2º andar

Local e Data Assinatura do (a) Aluno (a)