**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)