Programa de Mobilidade Acadêmica

Formulário de Inscrição – Incoming via convênio   
Escritório de Relações Internacionais fone [55] 55-3332.0329 – [eri@unijui.edu.br](mailto:eri@unijui.edu.br)

***Favor preencher digitado e encaminhar a*** [***eri@unijui.edu.br***](mailto:eri@unijui.edu.br)

**1 - Dados da instituição de origem**

*Nome da Instituição:*

*Departamento*: *Nº de matrícula*:

*Atual curso acadêmico*: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2 - Dados pessoais**

*Nome completo*:

*Sexo:* ( ) Feminino ( ) Masculino

*Número do passaporte*:

*Filiação*: Pai: Mãe:

*Data de nascimento*: *Nacionalidade*:

*Endereço residencial completo*:

*Rua*:

*Código Postal e cidade*:

*País*:

*Fones*:

*E-mail*:

Skype:

**3 - Instituição de destino**: Universidade Regional do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul – UNIJUÍ

*Nome do curso acadêmico pretendido:*

*Período de ingresso:*  1º semestre ( ) 2º semestre ( )

*Duração dos estudos:* 1 semestre ( ) 2 semestres ( )

Proficiência na língua portuguesa: pouca ( ) média ( ) boa ( )

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

**4. Informações adicionais** (opcional, também em anexos)**:**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexos**:

Cópia colorida do passaporte   
Indicação formal ou informal da instituição de origem  
Histórico acadêmico

*Exclusivamente para egressos do Ensino Médio*:   
Histórico do Ensino Escolar do Ensino Médio  
Certificado de Conclusão de Ensino Médio   
Declaração de aptidão para o Ensino Superior.