**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA MOBILIDADE ACADÊMICA**

**Este formulário pode ser preenchido digitalmente, então impresso e assinado.**

**Encaminhá-lo preenchido à secretaria acadêmica junto do requerimento.**

**1. Programa desejado**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa**   |  |  | | --- | --- | | **CIÊNCIA SEM FRONTEIRAS** | **País:**  **CSF Edital nº:**  **CSF Processo nº** | | **CONVÊNIO DE ACORDO BILATERAL** | **País:**  **Instituição:** | |
| Teve participação em outros programas de mobilidade:  SIM  NÃO |
| Já realizou viagens ao exterior:  SIM  NÃO |

**2. Dados Pessoais**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do aluno: | | |
| Nacionalidade:  Cidadania(s): | Nº Passaporte:  2º Passaporte: | |
| Documento de Identidade: | | CPF: |
| Data de Nascimento: | | Sexo:  F  M |
| Filiação Nome do Pai:  Nome da Mãe: | | |
| Endereço:   |  |  | | --- | --- | | Bairro: | Cidade: | | Estado: | CEP: | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Res:() | Com: (**)** | | Cel: () | E-mail: |   Contatos | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nº Matrícula: | |
| Centro: | Curso: |
| Diretor: | Coord. Curso: |
| Ano/Semestre: | Período: M  T  N |
| Média Geral do ENEM (realizado após 2009): | |
| Currículo Lattes (Link): | |

**3. Dados Acadêmicos**

**4. Idiomas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Inglês: | Fluente | Avançado | Intermediário | Básico |
| Espanhol: | Fluente | Avançado | Intermediário | Básico |
| Outro: | Fluente | Avançado | Intermediário | Básico |

**5. Pesquisa e Iniciação Científica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Participação em Grupos de Pesquisa  SIM  NÃO | Grupo(s): | Orientador: |
| Participação em Iniciação Científica  SIM  NÃO | Projeto: | Orientador: |

**6. Dados Profissionais**

|  |  |
| --- | --- |
| Ocupação Atual: | |
| Empresa: | Período de Trabalho:  M  T  N  (marcar mais de um se necessário) |

**7. Dados da instituição de Destino.**

|  |
| --- |
| Nome da Instituição: |
| Curso: |
| Período pedido para mobilidade:  1º Semestre  2º Semestre |

**CIÊNCIA DO ALUNO:**

Estou ciente de que este formulário é o início de um processo de seleção, não me assegurando, até a sua decisão favorável, uma vaga no Programa Institucional de Mobilidade Acadêmica

**MOBILIDADE POR CONVÊNIOS DE COOPERAÇÃO:**

Estou ciente ainda que, se for selecionado para o Programa de Mobilidade Acadêmica, deverei arcar com as despesas de passagem aérea, hospedagem, alimentação e eventuais gastos que puderem ocorrer em razão de minha viagem.

**PARA ALUNOS NO CIÊNCIA SEM FRONTEIRAS:**

Estou ciente de que a cobertura de gastos está prevista dentro do programa do Ciência sem Fronteiras, não cabendo a Universidade Católica de Santos arcar com estes ou definir a abrangência de sua cobertura.

Assinatura do aluno requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Coordenador Institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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