|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UFPI | **Secretaria Geral de Relações Internacionais**  **Ficha de candidatura para alunos de intercâmbio**  **BRASIL-MÉXICO** | |  |
| **Universidade de Destino:** | | **Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo** | |

# 1 – Dados Pessoais:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | Masculino |  | Feminino |  |
| **Endereço atual**:  Incluir endereço completo, código postal e cidade. | | | | | | |
| **Telefone Celular:**  Incluir código da cidade | | **Telefone fixo**:  Incluir código da cidade | | | | |
| **RG**: | | **CPF:** | | | | |
| **No. Passaporte:** | | **Nacionalidade:** | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | |
| **Data de nascimento:**  /  /  (dia / mês / ano) | | | | | | |

# 2 – Universidade de Origem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso de graduação:** | | | |
| **Campus: Teresina  Bom Jesus  Floriano  Parnaíba  Picos** | | | |
| **Semestre Atual:** | **Total de Semestres**  **do curso:** | **Média Ponderada Total**  **das Disciplinas Cursadas:** | **IRA:** |
| **Nome do coordenador de curso**  **na instituição de origem:** | | | |
| **E-mail do Coordenador:** | | | |
| **Telefone do Coordenador (opcional):**  Incluir código da cidade | | | |

# 3 – Informações sobre a Mobilidade

|  |
| --- |
| **Universidade de Destino: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO** |

**4 – Conhecimentos Linguísticos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Conhecimento/proficiência em outras línguas:** | |
| **Idioma**: | **Básico**  **Intermediário**  **Fluente/Proficiente** |
| **Idioma**: | **Básico**  **Intermediário**  **Fluente/Proficiente** |

**5 – Financiamento**

|  |
| --- |
| **Escreva uma declaração de que está ciente de que a Universidade de Destino não vai lhe oferecer bolsas ou passagens durante o período de intercâmbio, somente a hospedagem e alimentação** (máximo de 20 linhas). |

**6 – Carta de Motivação**

|  |
| --- |
| **Carta de motivação, em ESPANHOL, dirigida à Assinter, justificando o interesse pelo intercâmbio. (Mínimo de 20 linhas)**  **Data:**  **Assinatura:** |

**7 – Condições**

|  |
| --- |
| A **Assessoria Internacional da UFPI – Assinter** – **não** se responsabiliza pelos procedimentos e prazos estabelecidos pelos Consulados do México para solicitação do **visto de estudante**, nem pela reserva de **alojamento** na Universidade de Destino ou pela aquisição de **seguro de saúde internacional** ou **passagem aérea.** É de total responsabilidade do candidato selecionado a providência dos itens mencionados acima.  Para esse edital, não haverá bolsa e nenhum auxílio financeiro por parte da UFPI, cabendo à universidade somente a seleção dos candidatos para posterior inscrição.  Cada candidato, após recebimento da **Carta de Aceite** da Universidade de Destino, se responsabiliza pelos procedimentos para solicitação de visto, reserva de alojamento e aquisição do seguro de saúde internacional.  Todas as informações referentes aos procedimentos descritos acima estão disponíveis nos sites das universidades, consulados, seguradoras e agências de viagens.  No seu retorno, o estudante se compromete a enviar um relatório das atividades desenvolvidas no intercâmbio à Assinter.  A confirmação da candidatura e orientações sobre a mobilidade serão encaminhadas ao estudante selecionado, por e-mail (fornecido pelo candidato no item 1 deste formulário). |

**8 – Termo de Responsabilidade**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirmo a veracidade das informações fornecidas neste formulário.  Afirmo ter lido, conhecer e aceitar as condições do programa de intercâmbio, comprometendo-me a cumprir as regras da UFPI, do Programa e da Universidade de destino. Comprometo-me ainda a pagar os custos referentes à aquisição de seguro de saúde internacional e às demais responsabilidades financeiras não previstas no acordo. Comprometo-me a enviar à Assessoria Internacional o atestado “*Proof of Arrival*”, assim que chegar à universidade de destino, bem como um relatório das atividades desenvolvidas no período do intercâmbio, após o retorno à UFPI.  Data: **/       /**  Assinatura: |