**Anexo I**

**EDITAL CAI Nº 027/2015**

Programa Escala Estudantil AUGM

**Formulário de Inscrição CAI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO |  | Ficha de Candidatura para Alunos de |  |
|  | Intercâmbio |  |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS |  |  |
|  |  |  |
| COORDENADORIA DE ASSUNTOS |  |  |  |
| INTERNACIONAIS |  |  |  |
| **1 – Dados Pessoais** |  |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | **SEXO:** | M( ) F( ) |

**e-mail legível**:

**ENDEREÇO:** (Incluir endereço completo, código postal, cidade e país)

|  |  |
| --- | --- |
| **TELEFONE:** (Incluir código de país e local) | **CELULAR:** (Incluir código de país e local) |
|  |  |
| **NACIONALIDADE:** | **DATA DE NASCIMENTO:** |
|  |  |

**2 – Dados da Instituição de Origem**

**Unidade Acadêmica/Regional:**

**Curso:**

**Nome e email do Coordenador do Curso:**

**3 – Informações sobre a Mobilidade**

**Instituição de Destino 1ª opção:**

**Período de estudos pretendido na Universidade de destino:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano Letivo** | **1º Semestre** |  |  |  | **2º Semestre** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Atividade** |  | **Disciplinas ( )** |  | **Pesquisa ( )** | **Estágio ( )** |  | **Outras ( )** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Unidade da Instituição de Destino de Interesse** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nome e email do Contato na Instituição de destino** (se houver)

**Instituição de Destino 2ª opção:**

**Período de estudos pretendido na Universidade de destino:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano Letivo** | **1º Semestre** |  |  |  |  | **2º Semestre** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Atividade** |  | **Disciplinas ( )** |  | **Pesquisa ( )** | **Estágio ( )** |  | **Outras ( )** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Unidade da Instituição de Destino de Interesse** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nome e email do Contato na Instituição de** |  |  |  |  |  |  |  |
| **destino** (se houver) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |