**PROGRAMA ESCALA DE ESTUDANTES DE PÓS-GRADUAÇãO**

**CONVOCATÓRIA**

**Formulário de solicitação e contrato de estudos**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO ESTUDANTE** |
| **NOME COMPLETO:** |
|
| **UNIVERSIDADE DE ORIGEM:** |
|
| **ENDEREÇO** | **Endereço residencial:**  |
| **CEP:**  |
| **País:**  |
| **Data de nascimento:**  | **Naturalidade:**  |
| **Documento de identidade nacional** | **Tipo:****Número:** |
| **Passaporte** | **Número:** |
|
| **e-mail:**  | **TELEFONE(s) de contato:**  |
|
|

**Nota: é obrigatório anexar CV do estudante solicitante.**

|  |
| --- |
| **2. PROGRAMA DE MESTRADO OU DOUTORADO EM QUE ESTÁ MATRICULADO**  |
| * **Mestrado**
* **Doutorado**

**Denominação do Programa:** **Área de conhecimento:** **Disciplinas cursadas:****Nome e cargo do orientador:** |
|

|  |
| --- |
| **3. UNIVERSIDADE DE DESTINO, ATIVIDADE, PROGRAMA DE MESTRADO OU DOUTORADO EM QUE DESEJA PARTICIPAR**  |
| **UNIVERSIDADE DE DESTINO:*** **Atividade**
* **Mestrado**
* **Doutorado**

**Denominação do Programa:** **Área:**  |

|  |
| --- |
| **4. FORMAÇÃO DO ESTUDANTE** |
| **Curso de Graduação:** **Universidade:****País:** **Observações:** |
|

|  |
| --- |
| **5. CURSOS /ATIVIDADES PROPOSTOS E AGENDA DE TRABALHO NA UNIVERSIDADE DE DESTINO (incluir cursos, seminários, atividades de pesquisa, práticas de laboratório, etc.).** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **6. DURAÇÃO E DATA ESTIMADA DO INÍCIO DA ATIVIDADE NA UNIVERSIDADE DE DESTINO:** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **7. APROVAÇÃO DO ORIENTADOR DO ESTUDANTE:** |
| **Nome:****Cargo:****Assinatura:****Observações:** |
|

|  |
| --- |
| **8. COMPROMISSO DO ESTUDANTE** |
| Comprometo-me a cumprir com as exigências do plano de trabalho do programa de mestrado ou doutorado ou qualquer outra atividade da qual solicito participar, bem como a me submeter a todas as disposições do Programa de ESCALA de Estudantes de Pós-graduação da Associação de Universidades Grupo Montevidéu: REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO, que declaro conhecer.Comprometo-me também a me submeter às ações relativas ao seguimento, controle e avaliação estabelecidas pela Universidade de destino, sob os termos dos já citados REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO.Comprometo-me também a responder às perguntas das instituições vinculadas ao Programa, a participar de reuniões, a completar questionários de avaliação, inclusive reuniões destinadas a avaliar a experiência de intercâmbio e seus resultados.Estou ciente que as versões do REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO estão disponíveis em português nos seguintes links:<http://grupomontevideo.org/sitio/wp-content/uploads/2014/03/PMEP_Reglamento_portugues.pdf><http://grupomontevideo.org/sitio/wp-content/uploads/2014/03/PMEP_Manual_de_Funcionamiento_portugues.pdf> **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Assinatura do Estudante Nome por extenso do estudante****Local: Data:**  |
|