|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE CANDIDATURA****ESTUDANTES INTERNACIONAIS****ANO ACADÊMICO 2012-2013** | Colar aqui foto digitalizada 3 x 4 do(a) aluno(a) |

**Este formulário deverá ser preenchido por estudantes de instituições estrangeiras conveniadas que desejem estudar na Universidade Federal da Paraíba. Enviar este arquivo por e-mail para aai****@reitoria.ufpb.br** **após o preenchimento. Colocar uma foto 3x4 digitalizada no local indicado neste formulário. NÃO SERÃO ACEITOS FORMULÁRIOS SEM FOTO. Favor digitar todas as informações solicitadas sem abreviações. NÃO modificar a estrutura do arquivo. NÃO alterar o layout das páginas. NÃO converter este arquivo em pdf ou jpg. NÃO transformar o arquivo em um documento docx. NÃO fazer nenhuma alteração no arquivo. Apenas preencha o formulário com as informações solicitadas e o envie anexado para o email indicado acima. Não enviar cópia impressa pelo correio.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*NOME COMPLETO:** |  |
| **NOME DO PAI:** |  |
| **NOME DA MÃE:** |  |
| **SEXO:** |  |
| **CIDADE DE NASCIMENTO:** |  |
| **PAÍS DE ORIGEM:** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO:** |  |
| **\*NÚMERO DO PASSAPORTE:** |  |
| **\*TIPO DE PASSAPORTE:** |  |
| **\*ORGÃO EXPEDIDOR:** |  |
| **\*DATA DE EXPEDIÇÃO:** |  |
| **TIPO DE VISTO:** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **DATA DE CONCESSÃO:** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **LOCAL DE DESEMBARQUE:** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **DATA DE DESEMBARQUE:** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF):** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO (RNE):** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **\*INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:** |  |
| **NÍVEL DO CURSO:** | **GRADUAÇÃO ( )** | **PÓS-GRADUAÇÃO ( )** |
| **\*CURSO DE ORIGEM (indicar apenas um):** |  |
| **CURSO EQUIVALENTE NA UFPB:** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **TIPO DE INTERCÂMBIO:** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **MATRÍCULA NA UFPB:** | **(Não preencher. Será preenchido pela UFPB)** |
| **\*PERÍODO DE INTERCÂMBIO:** | **( ) UM SEMESTRE ( ) DOIS SEMESTRES** |
|  | **DE: (dia / mês / ano)** | **A: (dia / mês / ano)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Importante 1: | \* Estes itens são obrigatórios e essenciais para a emissão da Carta de Aceitação |

|  |
| --- |
| **CONTATO NO PAÍS DE ORIGEM**(favor fornecer o **endereço completo**, sem abreviações, e incluir código postal, e-mail, telefone(s) e fax)→  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O CONTATO ACADÊMICO NA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**(informar sem abreviações nome da instituição, nome do responsável pelo intercâmbio acadêmico, endereço da instituição, incluindo código postal, e-mail, telefone(s) e fax)→  |

|  |
| --- |
| **GRAU DE DOMÍNIO DA LÍNGUA PORTUGUESA**(segundo o critério estabelecido pela instituição de origem)(não precisa ser preenchido por falantes nativos da língua portuguesa) |
|  | **BÁSICO** | **INTERMEDIÁRIO** | **AVANÇADO** |
| **ESCRITO:** |  |  |  |
| **FALADO:** |  |  |  |
| **LEITURA:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **GRAU DE DOMÍNIO DE OUTRAS LÍNGUAS**(segundo o critério estabelecido pela instituição de origem) |
|  |  | **BÁSICO** | **INTERMEDIÁRIO** | **AVANÇADO** |
| **LÍNGUA:** | **ESCRITO:** |  |  |  |
|  | **FALADO:** |  |  |  |
|  | **LEITURA:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **LÍNGUA:** | **ESCRITO:** |  |  |  |
|  | **FALADO:** |  |  |  |
|  | **LEITURA:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINA(S) QUE PRETENDE ESTUDAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO**A escolha das disciplinas nos Cursos de Graduação poderá ser feita antecipadamente, mas a efetivação da matrícula só poderá ser realizada quando da chegada do aluno na UFPB. Os alunos deverão se apresentar na Assessoria para Assuntos Internacionais (ver endereço abaixo) e receber a autorização contendo número de registro na UFPB e outras informações necessárias para, posteriormente, efetivar a matrícula nas disciplinas escolhidas junto à Coordenação do Curso.Estágios e Atividades de Campo estão condicionadas a avaliação prévia do nível acadêmico do aluno pelo Colegiado do Curso que poderá aceitar, ou não, a solicitação do aluno. Para tanto, serão avaliados, pelo Colegiado do Curso, a natureza acadêmica da  Proposta de Estudos apresentada pelo aluno. Se a Proposta de Estudos provar ser de relevância acadêmica para as pesquisas desenvolvidas pelo curso, o aluno poderá ser encaminhado pelo professor supervisor para desenvolver a atividade por ele determinada. Também serão analisados o Histórico Escolar do aluno e a sua Carta de Motivação. Sugerimos que visite o nosso website para obter informações detalhadas sobre o procedimento de candidatura e Atividades de Campo. |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINA(S) QUE PRETENDE ESTUDAR NO CURSO ESPECIAL PARA ESTRANGEIROS**(troca, adição ou cancelamento de disciplinas só será possível após autorização da AAI)(Para fazer o registro antecipado nos cursos abaixo, favor visitar o website www.cchla.ufpb.br/plei) |
| **#** | **NOME DA DISCIPLINA** | **SIM** | **NÃO** |
| **1.** | **Português para Estrangeiros – Básico** |  |  |
| **2.** | **Português para Estrangeiros – Intermediário** |  |  |
| **3.** | **Português para Estrangeiros – Avançado** |  |  |
| **4.** | **Literatura e Cultura Brasileira para Estrangeiros** |  |  |
| **5.** | **Conversação** |  |  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO DO PERÍODO DE ESTUDO NA UFPB**(descreva a finalidade dos seus estudos na UFPB e a relevância destes para a sua qualificação profissional)→  |

|  |
| --- |
| **PREFERÊNCIA COM RELAÇÃO À ACOMODAÇÃO**(casa de família, pousada, apartamento dividido com outros estudantes, república, etc.)(não podemos garantir a acomodação solicitada, mas faremos o possível para indicar a melhor opção)→  |

|  |
| --- |
| **OUTROS INTERESSES**(hobbies, passatempos, esportes praticados, afiliações religiosas, etc.)→  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE AUTORIZAÇÃO**( ) Autorizo / ( ) Não autorizo a divulgação dos meus dados (endereço, e-mail, telefone etc) para estabelecer contatos, troca de informações e experiências culturais com estudantes brasileiros e estrangeiros, tanto quanto para fins de pesquisa acadêmica sob a responsabilidade de docente da UFPB. |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO FIXO EM JOÃO PESSOA**(deverá ser preenchido quando souber exatamente onde residirá) |
| **RUA / AVENIDA:** |  |
| **NÚMERO:** |  |
| **EDIFÍCIO:** |  |
| **APARTAMENTO:** |  |
| **BAIRRO:** |  |
| **CÓDIGO POSTAL (CEP):** |  |
| **TELEFONE FIXO:** |  |
| **CELULAR:** |  |
| **E-MAIL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importante:** | **Havendo alteração nas informações no item ENDEREÇO FIXO EM JOÃO PESSOA, entrar em contato imediatamente com a Assessoria para Assuntos Internacionais para atualizar os dados pois esta informação poderá ser disponibilizada para a Policia Federal quando solicitadas.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **LOCAL** |  | **DATA** |

|  |
| --- |
|  |
| **ASSINATURA** |