



Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO)
Coordenação de Relações Internacionais - CRI

Foto 3 X 4

**FICHA DE CANDIDATURA AO
PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERNACIONAL
ALUNOS ESTRANGEIROS**

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CANDIDATURA

DADOS PESSOAIS/DATOS DEL ESTUDIANTE

Nome Completo/*Nombre Completo*: _____

Data de Nascimento/*Fecha de Nacimiento*: __/__/____ Idade/*Edad*:____ Sexo: _____

Nº do Passaporte/*Número del Pasaporte*: _____ Validade/*Caducidad*: ____/____/____

Nº da Identidade/*Número de la Identidad*: _____

Nacionalidade/*Nacionalidad*: _____ Estado Civil: _____

Endereço no País de Origem/*Dirección en el País de Origen*: _____

Telefone no País de Origem/*Número de Teléfono en el País de Origen*: _____

Celular no País de Origem/*Número de Móvil en el País de Origen*: _____

e-mail/*Correo Electrónico*: _____

Pessoa para contato em caso de emergência (nome, telefone, endereço e e-mail)/*Persona a la que se pueda llamar en caso de emergencia (nombre, teléfono, dirección y correo electrónico)*: _____

Endereço no Brasil/*Dirección en Brasil*: _____

Telefone no Brasil/*Número de Teléfono en Brasil*: _____

Obs: Aceito na UNIRIO, o estudante estrangeiro deverá apresentar comprovante de seguro médico internacional no momento da matrícula nesta Instituição./*Acepto en la UNIRIO, el estudiante extranjero deberá presentar comprobante de seguro médico internacional en el momento de la matrícula en esta Institución.*

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS NA UNIVERSIDADE DE ORIGEM / INFORMACIONES ACADÊMICAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Universidade/Universidad: _____

Curso: _____

() graduação/grado/pregrado

() doutorado/doctorado

() mestrado/máster/maestría

() pós-doutorado/postdoctorado

Coordenador do Curso/Diretor da Faculdade/Coordinador del Curso: _____

Semestre/Ano que está cursando/Semestre/Año que está cursando: _____

Ano de Conclusão/Año de Conclusión: _____

INFORMAÇÕES DE MOBILIDADE NA UNIRIO/INFORMACIONES DE MOVILIDAD EN LA UNIRIO

Universidade de Destino/Universidad de Destino: Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro -UNIRIO

Curso: _____

() graduação/grado/pregrado

() doutorado/doctorado

() mestrado/máster/maestría

() pós-doutorado/postdoctorado

Duração do período de Mobilidade (máximo 01 ano)/Duración del período de Movilidad (máximo 01 año):
_____ meses

Data de início (mês/ano)/Fecha de inicio (mes/año): _____

DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS NA UNIRIO/ASIGNATURAS A SER CURSADAS EN LA UNIRIO

Código disciplina/ Código de la asignatura	Nome da disciplina na UNIRIO / Nombre de la asignatura en la UNIRIO	Créditos	Duração/ Duración

Assinatura do (a) estudante/Firma del estudiante

Data/Fecha: __/__/__

Assinatura e carimbo do Diretor da Escola/Coordenador do Curso na
Universidade de origem/Firma del Director/Coordinador del Curso/de
la Facultad en la Universidad de Origen

Data/Fecha: __/__/__

Assinatura e carimbo do Coordenador de Relações Internacionais na
Universidade de origem/Firma del Coordinador de Relaciones
Internacionales en la Universidad de Origen

Data/Fecha: __/__/__



Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO
Coordenação de Relações Internacionais - CRI

ALTERAÇÕES AO PLANO DE ESTUDOS ORIGINALMENTE PROPOSTO/
ALTERACIONES AL PLAN DE ESTUDIOS ORIGINALMENTE PROPUESTO

(A preencher apenas se necessário/A rellenar solamente si es necesario.)

Nome do (a) estudante/*Nombre del estudiante*: _____

Curso: _____

Código	Nome da disciplina/ <i>Nombre de la Asignatura</i>	Anular/ <i>Cancelar</i>	Acrescentar/ <i>Añadir</i>	Créditos	Duração/ <i>Duración</i>

Data/Fecha: ___/___/___

Assinatura do (a) estudante/*Firma del estudiante*

Universidade de Origem/ <i>Universidad de Origen</i> _____ Assinatura e carimbo do Diretor da Escola/ Coordenador do Curso/ <i>Firma y sello del Director de la Escuela/Coordinador del Curso</i> Data/Fecha: ___/___/___	UNIRIO _____ Assinatura e carimbo do Diretor da Escola / Coordenador do Curso/ <i>Firma y sello del Director de la Escuela/Coordinador del Curso/</i> Data/Fecha: ___/___/___
 Assinatura e carimbo do Coordenador de Relações Internacionais/ <i>Firma y sello del Coordinador de Relaciones Internacionales</i> Data/Fecha: ___/___/___	 Assinatura e carimbo do Coordenador de Relações Internacionais/ <i>Firma y sello del Coordinador de Relaciones Internacionales</i> Data/Fecha: ___/___/___