**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA INTERCÂMBIO**

**ALUNOS FZEA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

FOTO 3x4

1. ***Preencha os dados deste formulário. Todos os campos são de PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.***
2. ***Imprima este formulário de candidatura preenchido e entregue na Seção de Cooperação Internacional, juntamente com a documentação exigida, com no mínimo 30 dias de antecedência do início do intercâmbio.***
3. ***É responsabilidade do aluno providenciar o visto exigido pela Instituição Estrangeira.***

|  |
| --- |
| **Período de intercâmbio** |
| Início: **Clique aqui para inserir uma data.** |
| Fim: **Clique aqui para inserir uma data.** |

Nome completo:

Nº USP:

Curso: **Escolher um item.**

Programa: **Escolher um item.**

Endereço:

E-mail:

E-mail alternativo:

Celular:

Orientador na FZEA:

Bolsa de estudos:

Instituição de destino:

País:

Nome do supervisor estrangeiro:

E-mail do supervisor estrangeiro:

**Documentos necessários:**

* + **Passaporte (cópia)**
  + **Seguro saúde que contemple repatriação, abrangendo todo o período do intercâmbio, incluindo os dias da viagem (cópia)**
  + **Carta de aceite da Instituição de destino (cópia)**
  + **Comprovante de bolsa/auxílio financeiro, quando houver (cópia)**
  + **Orientação para intercâmbio internacional assinada**

|  |
| --- |
| Resuma, abaixo, seu plano de estudos/pesquisa em PORTUGUÊS |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador na FZEA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data