###### **LOGO NOVO_Secretaria Geral de Relações Internacionais_branco-vermelho.jpgAUGM.png**

###### **ufscar**

**Ficha de inscrição para o**

**Programa ESCALA de estudantes de Graduação**

**da Associação de Universidades Grupo Montevidéu - AUGM**

# 1 – Dados Pessoais:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome / Nome Social [[1]](#footnote-1)** | Masculino | **[ ]**  | Feminino | **[ ]**  |
| **Endereço atual**:Incluir endereço completo, código postal e cidade.  |
| **Nº RA :**  |  |
| **Telefone Celular:**Incluir código da cidade  | **Telefone fixo**:Incluir código da cidade  |
| **RG**: | **CPF:** |
| **No. Passaporte:** | **Nacionalidade:** |
| **E-mail:** |
| **Data de nascimento:**  /  /  (dia / mês / ano)   |

# 2 – Informações acadêmicas:

|  |
| --- |
| **Curso de graduação:**  |
| **Campus: São Carlos [ ]  Araras [ ]  Sorocaba [ ]  Lagoa do Sino [ ]**  |
| **Nome do coordenador de curso** **na instituição de origem:** |
| **E-mail do Coordenador:** |
| **Telefone do Coordenador (opcional):**Incluir código da cidade  |

# 3 – Informações sobre a Mobilidade

|  |
| --- |
| **Universidade de Destino:** |
| **Curso Universidade de Destino**: |
|  |

**4 – Conhecimentos Linguísticos**

|  |
| --- |
| **Conhecimento/proficiência em outras línguas:** |
| **Idioma**:  |  **Básico** [ ]  **Intermediário** [ ]  **Fluente/Proficiente** [ ]  |
| **Idioma**:  |  **Básico** [ ]  **Intermediário** [ ]  **Fluente/Proficiente** [ ]  |

**5 – Programa de Assistência Estudantil - Bolsas e Auxílios**

|  |
| --- |
| **É morador de alojamento/moradia cedida pela UFSCar? Sim ( ) Não ( )****É estagiário pela ProGPe/UFSCar? Sim ( ) Não ( )****Recebe algum dos benefícios abaixo relacionados? Qual? Sublinhe a opção.****( ) ProACE** – Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis: auxílio-moradia, auxílio-alimentação, bolsa atividade, bolsa em espécie, bolsa mãe e bolsa pai.**( ) ProGrad** - Pró-Reitoria de Graduação: bolsa tutoria matemática, bolsa treinamento, bolsa tutoria ações afirmativas**( ) ProEx** – Pró-Reitoria de Extensão: bolsa de extensão**( ) Outros**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**6 – Condições**

|  |
| --- |
| A **Secretaria Geral de Relações Internacionais da UFSCar – SRInter** – **não** se responsabiliza pelos procedimentos e prazos estabelecidos para a candidatura junto às universidades de destino, bem como pelos prazos estabelecidos pelos consulados para solicitação do **Visto de estudante (**caso necessário).Cada candidato(a) após recebimento da **Carta de Aceite** da Universidade de destino, responsabilizar-se-á pelos procedimentos para solicitação de visto (quando necessário), aquisição do seguro de saúde internacional e passagem aérea.No seu retorno à UFSCar é esperado que o(a) estudante solicite o reconhecimento dos créditos aprovados durante a mobilidade no exterior.A confirmação da candidatura e orientações sobre a mobilidade serão encaminhadas ao(à) estudante selecionado(a) pelo e-mail fornecido pelo(a) candidato(a) no item 1 deste formulário.Estou ciente de que em caso de desistência após o envio dos documentos originais à universidade de destino e o recebimento da carta de aceite, não mais serei elegível para participar de outros editais de mobilidade internacional coordenados pela SRInter. Casos especiais serão analisados individualmente. |

*Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do candidato*

1. O nome social é aceito na instituição de origem. Nas universidades de destino poderá ou não ser aceito, dependendo de legislação do país. [↑](#footnote-ref-1)