

ASSESSORIA INTERNACIONAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA: _____

Nome: _____ RA: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Data de nascimento: ____/____/____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade/Estado: _____ CEP: _____

Tel: _____ Celular: _____

e-mail: _____

Passaporte: _____ RG: _____ CPF: _____

1- IDENTIFICAÇÃO ACADÊMICA

Estudante – Colégio: _____ Série.: _____

2- EXPERIÊNCIAS INTERNACIONAIS

a) Viagens ao exterior: _____

b) Conhecimento de idiomas – favor colocar na tabela abaixo: **SIM, MAIS OU MENOS** ou **NÃO**.

IDIOMA	ENTENDE	LÊ	FALA	ESCREVE
INGLÊS				

3- Informar, obrigatoriamente, se sofre de algum problema de saúde: _____

Declaro estar em perfeitas condições físicas, emocionais e psicológicas para participar do programa de intercâmbio.

Assinatura do(a) candidato(a): _____