





colar foto aqui

**FOTO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Programa de Intercâmbio de Estudantes  
Brasil-Colômbia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | |
| **Matrícula:** |  | | | **CURSO:** | |
| **RG:** |  | | | **CPF:** | |
| **TELEFONES PARA CONTATO:** | | | | | |
| **Sexo:** | **( ) Feminino** | | | | **( ) Masculino** |
| **Passaporte n.º:** | |  | | | |
| **E-mail:** | |  | | | |
| **UNIVERSIDADE PRETENDIDA** | | |  | | |
| **CURSO PRETENDIDO** | | |  | | |

|  |
| --- |
| **Declaro que possuo conhecimento das Resoluções da UEFS que normatizam o intercâmbio (Resolução CONSEPE 16/2015 e Resolução CONSEPE 17/2015).** |

\*Este formulário deve ser entregue digitado pelo aluno no momento da inscrição.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estudante |  |

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