



Assessoria de Relações Internacionais
Rua do Sacramento, 230 - Rudge Ramos - São Bernardo do Campo - SP
CEP: 09640-000 Telefone: 55 11 4366 5633

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ESTRANGEIROS EM PROGRAMAS DE INTERCÂMBIO ACADÊMICO NA UNIVERSIDADE
METODISTA DE SÃO PAULO**

1. DADOS PESSOAIS/PERSONAL INFORMATION			
Nome Completo Full Name			
Sexo Sex		Curso Program	
Data de Nascimento Birth Date		País de Nascimento Country of Birth	
Endereço residencial completo Home Address			
Filiação: Parent's name			
Telefone para contato Phone number			
Passaporte Passport number			
Tipo Sanguíneo Blood type			
E-mail			
2. DADOS ACADÊMICOS/ ACADEMIC INFORMATION			
Nome da Universidade de origem University of origin			
Endereço Address			
Telefone Phone number			
Atual curso acadêmico Academic Course			
Carga Horária Total credits/hours			
Média obtida no curso Grade Average			
Nome do contato Contact name			
Telefone Phone number			

E-mail	
3. DADOS DA INSTITUIÇÃO ANFITRIÃ/HOST INSTITUTION	
Curso acadêmico Academic Course	
Coordenador Acadêmico Academic Coordinator	
Endereço Residencial completo no Brasil: Address in Brazil	
Telefone (nome e contato da Hospedagem) Phone (name and phone of the republic in Brazil)	
E-mail	
Nome da pessoa de contato na UMESP	Vanessa Martins - Contact person at UMESP - Assessora de Relações Internacionais vanessa.martins@metodista.br

4. Relação de Disciplinas / Módulos que pretende cursar na UMESP
List of disciplines/ Modules planned to be studied at UMESP

Cursos em que as disciplinas/ módulos são oferecidas Programs that offer the disciplines/ modules	Disciplinas/ Módulos Disciplines/ Modules	Semestres em que as disciplinas/Módulos serão oferecidas Semesters of the disciplines/ modules	Turno em que a disciplina/módulo é oferecida Shift of the discipline/ module	Carga horária Total workload (Hours)

5. Declaração de Compromisso
Statement of Commitment

Eu aceito as condições do programa de intercambio acadêmico com a Universidade Metodista de São Paulo e me comprometo a cumpri-las, caso seja selecionado (a) assumindo inclusive as responsabilidades financeiras decorrentes.

I accept the conditions of the Exchange program with the Universidade Metodista de São Paulo and commit myself to meet them, in case I am selected, also taking full responsibility for my personal expenses during the period of the program.

Data/Date:

___/___/___

Nome do estudante/Student name

Assinatura do estudante/Student's Signature

6. **Autorização/Autorization**

Autorizo o estudante a participar do programa de intercâmbio acadêmico entre a Universidade Metodista de São Paulo e a nossa instituição.

The student is authorized to participate in the exchange program with the Universidade Metodista de São Paulo

Data/Date

___/___/___

Nome dos responsáveis pelos programas internacionais

Person in charge of International Programs

Cargo

Position

Assinatura

Signature
