



FOTO
3X4

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
GABINETE DO REITOR
ASSESSORIA PARA ASSUNTOS INTERNACIONAIS

ALUNOS UFBA - INTERCÂMBIO

Formulário de Candidatura para Programa de Intercâmbio

Tipo de Intercâmbio: Acordo de Cooperação Bolsa Santander Ibero-Americana
 Bolsa Santander Luso-Brasileira BolsaTWC: Prudential Foundation
 BolsaTWC:Ford Motor Company Outros: _____

1. Dados do programa

Nome da Instituição de destino: _____
Cidade: _____ País: _____
Nome completo do curso acadêmico: _____
Período de realização (mês/ano): _____
Duração dos estudos: () 1 Semestre () 2 Semestres

2. Dados pessoais

Nome completo: _____
Sexo: () Feminino () Masculino
Número do passaporte: _____
Número do documento de identidade: _____
Filiação: _____
Data de nascimento: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
Endereço residencial completo: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Telefone Residencial: _____ Celular: _____
E-mail: _____
Formação Escolar: () Escola Pública () Escola Privada

As próximas informações fazem parte de uma pesquisa que está sendo desenvolvida por esta Assessoria.

Como considera sua cor, de acordo com a categoria cor da pele usada pelo IBGE:

() Branca () Preta () Indígena () Amarela () Parda

Forma de ingresso na UFBA:

() Vestibular por classificação () Vestibular por reserva de vagas (cotas) () Vagas Residuais
() ENEM () Do BI p/ CPL

3. Dados da instituição de origem

Nome da unidade universitária: _____
Modalidade: () Graduação () Pós-Graduação
Nome completo do atual curso acadêmico: _____
Número total de carga horária/créditos do curso: _____
Número total de carga horária/créditos cursados: _____
Desempenho acadêmico (CR): _____
Número de Matrícula: _____

4. Plano de Atividades Acadêmicas/Científicas/Artísticas			
Disciplina(s) na Universidade de Destino	Nº de Créditos/ Carga Horária	Disciplina(s) na UFBA (possível equivalência)	Carga Horária/ Nº de Créditos

5. Declaração de compromisso:

Aceito as condições do Programa de Intercâmbio (capítulo I, seção III do Regulamento do Ensino de Graduação e de Pós-Graduação da UFBA) e me comprometo a cumpri-las caso seja selecionado(a), assumindo as responsabilidades financeiras e o cumprimento do período de duração dos estudos, por mim escolhido, no ato da inscrição.

Salvador, ____ de _____ de _____

Assinatura do estudante

6. Aprovação e Indicação do Colegiado do Curso:

Nome do coordenador(a): _____

Telefone do colegiado: _____ E-mail: _____

Em conformidade com o capítulo I, seção III do Regulamento do Ensino de Graduação e de Pós-Graduação da UFBA, o Colegiado aprova o plano de atividades acadêmicas/científicas/artísticas preenchido acima e indica o(a) Professor(a)

_____,
email: _____ **como professor(a) tutor(a) no programa de intercâmbio pela Assessoria para Assuntos Internacionais da UFBA.**

Salvador, ____ de _____ de _____

Coordenador(a) do Colegiado
Carimbo e Assinatura

Professor(a) Tutor(a)
Assinatura

Indique o nome de uma pessoa de sua família, ou alguém próximo, que possa se comunicar rapidamente com você e conosco, em caso de dificuldade de contato direto, durante o seu intercâmbio.

Nome: _____

Telefone: _____

Email: _____

7. Termo de Compromisso:

Eu, _____, abaixo assinado(a), sob número de matrícula _____, ME COMPROMETO a retornar à Universidade Federal da Bahia e cumprir, depois do período de mobilidade, pelo menos um (1) semestre letivo, antes da conclusão do seu curso de graduação ou mestrado. E por ser a expressão da verdade, assino o presente

Assinatura: _____

Data: _____

