



I. INFORMAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

Foto 3cmx4cm	Nome Completo	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Data de Nascimento <input type="text"/>
	Naturalidade	<input type="text"/>
	Nacionalidade	<input type="text"/>

PASSAPORTE:

Numero Autoridade Validade

Endereço Residencial

Endereço

Código Postal Cidade Telefone:

E-mail:

Pessoa de contato em caso de emergência (no país de origem do aluno)

Nome:

Relação com o/a estudante

Telefone E-mail:

Responsável pelo setor de Mobilidade da instituição de origem do aluno:

Nome:

Endereço

Telefone E-mail:

Data:

Assinatura do assessor internacional ou responsável, com carimbo

II. INFORMAÇÃO DA MOBILIDADE

Câmpus

Inconfidentes

Machado

Muzambinho

Passos

Poços de Caldas

Pouso Alegre

Curso que deseja frequentar no IFSULDEMINAS

Curso que frequenta na Instituição de Origem

Data de início do intercâmbio

Data de fim do intercâmbio

Disciplinas que deseja estudar no IFSULDEMINAS:

Código:

Nome:

Código:

Nome:

Código:

Nome:

Código:

Nome:

Código:

Nome:

Código:

Nome:

Código:

Nome:

Código:

Nome:

ANEXAR A ESSA FICHA: HISTÓRICO ESCOLAR, CÓPIA DO PASSAPORTE, CARTA DE AUTORIZAÇÃO PARA INTERCÂMBIO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM (com assinaturas do Coordenador do Curso do(a) aluno(a) e do Assessor Internacional da Instituição)

Motivação: Escreva aqui o que te motivou a querer fazer intercâmbio no IFSULDEMINAS

Data:

_____ **Assinatura do Estudante**

Campo a ser assinalado pelo IFSULDEMINAS:

Situação do pedido de intercâmbio:

Deferido

Indeferido

Motivo do indeferimento do pedido:

Data:

_____ **Assinatura do(a) Assessor(a) Internacional do IFSULDEMINAS**