

FOTO DIGITAL
 DIGITAL PICTURE

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA ESTUDANTES INTERNACIONAIS
Application Form for International Students
1. DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE / STUDENT ID

SOBRENOME / Surname		APELIDO / First name		Nº PASSAPORTE / Passport #
DATA DE NASCIMENTO / Date of birth (DD-MM-YYYY)	LOCAL DE NASCIMENTO / Place of birth	NACIONALIDADE / Nationality	ESTADO CIVIL / Marital status	
ENDEREÇO PERMANENTE / Permanent home address		TELEFONE / Phone number	E-mail	
EM CASO DE EMERGENCIA AVISAR / Emergency Contact		PARENTESCO / Relationship	TELEFONE / Phone #	

2. INFORMAÇÃO ACADÊMICA DO ESTUDANTE / INSTITUTIONAL STUDENT INFORMATION

UNIVERSIDADE DE ORIGEM / Home University	CIDADE / City	PAÍS / Country
CURSO / Degree program	SEMESTRE / Term	IRA / GPA

3. TIPO DE MOBILIDADE NA UNICHRISTUS / MOBILITY INFORMATION AT UNICHRISTUS

TIPO / Type	<input type="checkbox"/> SEMESTRE (responder A) / SEMESTER (Fill A)	<input type="checkbox"/> PESQUISA (responder C) / RESEARCH (Fill C)	
	<input type="checkbox"/> ESTÁGIO (responder B) / INTERNSHIPS (Fill B)	<input type="checkbox"/> VOLUNTARIADO (responder D) / VOLUNTEERING (Fill D)	
CURSO OU PROGRAMA / Undergraduate or Graduate program at UNICHRISTUS	DURAÇÃO (MESES) / Period (months)	INICIO / Start date	FIM / End date
A. PLANO DE ESTUDOS PARA O SEMESTRE / Semester study plan			
Disciplina na Universidade de Origem / Subject name at Home Institution		Disciplina na UNICHRISTUS / Subject name at UNICHRISTUS	

B. ESTÁGIOS / <i>Internships</i>		
TIPO / <i>Type</i>	ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO / <i>Subject</i>	TOTAL DE HORAS / <i>Total hours</i>
<input type="checkbox"/> ESTÁGIO OBRIGATÓRIO / <i>Mandatory Internship</i>		
<input type="checkbox"/> ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO / <i>voluntary Internship</i>		
DESCRIÇÃO E OBJETIVOS / <i>Description and objectives</i>		
C. PESQUISA / <i>Research</i>		
SUPERVISOR NA UNIVERSIDADE DE ORIGEM / <i>Name of supervisor at Home Institution</i>		SUPERVISOR NA UNICHRISTUS / <i>Name of supervisor at UNICHRISTUS</i>
DESCRIÇÃO E OBJETIVOS / <i>Description and objectives</i>		
D. VOLUNTARIADO / <i>Volunteering</i>		
ÁREA	DESCRIÇÃO E OBJETIVOS / <i>Description and objectives</i>	

4. NÍVEL DE PORTUGUÊS / <i>KNOWLEDGE OF PORTUGUESE</i>				
FALA / <i>Speaking</i>	LEITURA / <i>Reading</i>	ESCRITA / <i>Writing</i>	COMPREENSÃO / <i>Comprehension</i>	Outro idioma / <i>Other language</i>
BÁSICO / <i>Beginner</i> <input type="checkbox"/>	BÁSICO / <i>Beginner</i> <input type="checkbox"/>	BÁSICO / <i>Beginner</i> <input type="checkbox"/>	BÁSICO / <i>Beginner</i> <input type="checkbox"/>	BÁSICO / <i>Beginner</i> <input type="checkbox"/>
INTERMED. / <i>Inter.</i> <input type="checkbox"/>	INTERMED. / <i>Inter.</i> <input type="checkbox"/>	INTERMED. / <i>Inter.</i> <input type="checkbox"/>	INTERMED. / <i>Inter.</i> <input type="checkbox"/>	INTERMED. / <i>Inter.</i> <input type="checkbox"/>
AVANÇADO / <i>Advanced</i> <input type="checkbox"/>	AVANÇADO / <i>Advanced</i> <input type="checkbox"/>	AVANÇADO / <i>Advanced</i> <input type="checkbox"/>	AVANÇADO / <i>Advanced</i> <input type="checkbox"/>	AVANÇADO / <i>Advanced</i> <input type="checkbox"/>

5. FONTE DE FINANCIAMENTO / <i>FINANCIAL SUPPORT</i>	
<input type="checkbox"/>	PESSOAL ou FAMILIAR / <i>self-financed or family</i>
<input type="checkbox"/>	BOLSA / <i>Scholarship</i>
	PROGRAMA DE BOLSA / <i>Name of Scholarship Program</i>

6. COMPROMISSO DA UNIVERSIDADE DE ORIGEM / <i>COMMITMENT OF FOREIGN UNIVERSITY</i>			
	NOME / <i>Name</i>	ASSINATURA / <i>Signature</i>	DATA / <i>Date</i> (DD-MM-YYYY)
CANDIDATO / <i>Applicant</i>			
COORDENADOR DA UNIVERSIDADE DE ORIGEM / <i>Coordinator at Home University</i>			

7. DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO FORMULÁRIO / DOCUMENTS TO BE ATTACHED TO FORM	
PARA A CANDIDATURA / APPLICATION PHASE	
1.	CARTA DE MOTIVAÇÃO DO CANDIDATO / <i>Motivation Letter of Applicant</i>
2.	CARTA DE RECOMENDAÇÃO DE UM PROFESSOR / <i>Letter of Recommendation of a faculty member of the home university</i>
3.	HISTÓRICO ACADÊMICO / <i>Transcript of Records</i>
4.	COPIA DO PASSAPORTE / <i>Valid copy of Passport</i>
A ENVIAR APÓS ACEITAÇÃO NA UNICHRISTUS / AFTER ADMISSION AT UNICHRISTUS	
5.	COPIA DE SEGURO MÉDICO INTERNACIONAL com cobertura total (incluindo o rapatriamento) / <i>Copy of International Health Insurance (must include expenses for repatriation)</i>

OBSERVAÇÃO: SE A SUA ESTADIA NO BRASIL SUPERA 90 DIAS, VOCÊ DEVERÁ SOLICITAR OBLIGATORIAMENTE O VISTO DE ESTUDANTE NO CONSULADO BRASILEIRO DO SEU PAÍS DE ORIGEM.

NOTE: IF YOU STAY IN BRAZIL EXCEEDS 90 DAYS, YOU MUST APPLY FOR A STUDENT VISA IN A BRAZILIAN CONSULATE IN YOUR HOME COUNTRY.