**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROGRAMA DE BOLSAS IBERO-AMERICANAS PARA ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO – SANTANDER UNIVERSIDADES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  |  | Foto3x4 ou5x5 ou5x7 |
| RA: |  | Curso: |  |  |
| Data de nascimento: | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | Local: |  |  |
| Sexo:  | ⬜ Masculino | ⬜ Feminino |  |
| Estado civil: | ⬜ Solteiro | ⬜ Casado | ⬜ Outro |  |
| CPF: |  | Identidade n.º: |  |  |  |
| Passaporte n.º: |  | Data de validade: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |
| Nacionalidade:  | ⬜ estrangeira | ⬜ brasileira | Celular: |  |
| E-mail: |  |
| Endereço completo para correspondência |  |
|  |
| Contato para emergência: |  |
| e-mail: |  |
| Telefone: |  |
| Universidade de destino: | ( ) Universidad Andrés Bello - Chile |
| ( ) CEU San Pablo Universidad – Espanha |
| Eu ( ) autorizo ( ) não autorizo o fornecimento do meu e-mail e/ou facebook para alunos interessados no programa de intercâmbio. **TERMO DE CIÊNCIA**Caso venha a ser selecionado para o programa de Bolsas Ibero-Americanas para Estudantes de Graduação – Santander Universidades, estou ciente:1. de todas as informações escritas no Edital NRI 01-2018, o qual eu li com atenção;
2. de que devo participar de TODAS as atividades acadêmicas e culturais que me forem dadas a conhecer no país de destino e tenho conhecimento que minha presença será regida por controle de presença e participação;
3. que deverei arcar com os custos de passagens aéreas, moradia, alimentação, vestuário e quaisquer outras despesas pessoais durante o programa;
4. que deverei adquirir seguro saúde com vigência durante todo o período do programa;
 |
| Data: | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | Assinatura: |  |