

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

ALUNO ESTRANGEIRO



1 Foto

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

Ano Académico

Acordos de Cooperação

20 ___/20 ___

Outros _____

Área de Estudos/Field of Study _____

DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE

(a ser completado pelo estudante)

Nome de família: _____	Nome próprio: _____
Data nascimento: _____ / _____ / _____ Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nacionalidade: _____
Local de nascimento-cidade/país: _____	Estado Civil: _____
Endereço para envio de correspondência: _____	Passaporte: _____
C.P.: _____ Cidade: _____	Endereço permanente (se diferente): _____
País: _____	C.P.: _____ Cidade: _____
Telefone: _____	País: _____
E-mail: _____	Telefone: _____

UNIVERSIDADE DE ORIGEM:

Nome da Instituição: _____
Endereço completo _____
Coordenador Institucional: Nome: _____
Telefone : _____ Telefax: _____ e-mail: _____
Professor responsável pela mobilidade: Nome: _____
Telefone: _____ Telefax: _____
e-mail: _____

UNIVERSIDADE ANFITRIÃ: UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

Instituição: Universidade Federal da Bahia

Endereço completo: Palácio da Reitoria, Rua Augusto Viana, s/n – Canela – 40110-909

Superintendência de Relações Internacionais – Salvador/Bahia/Brasil

Superintendente de Relações Internacionais: Profª Wlamyra Alburquerque

Telefone: + 55 71 32837025

e-mail: aai@ufba.br

Coordenador de Intercâmbio: Betania Almeida

Telefone: + 55 71 32837025

e-mail: aai@ufba.br

ESTUDOS EFETUADOS E EM CURSO

Curso que está matriculado na Universidade de Origem: _____

Duração do curso: _____

Data prevista para obtenção do diploma: _____

Ano que está cursando: _____

PERÍODO DE ESTUDOS NA UFBA

Duração do período de estudos: _____ meses

Data de início: _____ Data de conclusão: _____

CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS / LANGUAGE COMPETENCE

Língua Materna / Mother tongue

Nível de Proficiência/ Proficiency	Estou estudando esta língua /		Tenho conhecimentos suficientes para seguir as aulas/	
	Língua / Language	SIM / YES	NÃO / NO	SIM / YES
Português				

DOCUMENTOS A APRESENTAR QUANDO CHEGAR NA UFBA

☞ **Visto de estudante**

☞ **Seguro de saúde**

☞ **Fotocópia do passaporte**

☞ **Cartão de Vacina da COVID-19**

☞ **Fotocópia de inscrição na Universidade de origem ou cartão universitário**

☞ **CPF (Cadastro de Pessoa Física) – Deve pedir no Consulado ou Embaixado do Brasil no seu País**

Declaro saber que as responsabilidades financeiras decorrentes de atendimentos médicos que eu venha a necessitar no Brasil, devem ser custeadas pelo referido plano de saúde, não cabendo à Universidade Federal da Bahia, nestes casos, qualquer ônus financeiro ou outro tipo de responsabilidade legal.

