**FORMULÁRIO INFORMATIVA DO ESTUDANTE EXTRANGEIRO**

|  |
| --- |
| ( ) Acordo Bilateral ( ) Programa de Mobilidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ano Acadêmico**( ) 1º semestre ( ) 2º semestre ( ) outro (especificar) |

|  |
| --- |
| 1. **Dados pessoais do estudante**
 |
| 1.1. Sobrenome  | 1.2. Nome  |
| 1.3. Nº. do Passaporte – validade (*digitalizar cópia do passaporte)* | 1.4. Nº do Visto Temporário IV (estudante) |
| 1.5 Período de validade do visto | 1.6. Data de nascimento (dd/ mm/ aaaa)  |
| 1.7. Endereço residencial em Rio GrandeRua:Cidade: Estado: CEP: País:Telefone*:* | 1.8. Local de nascimento  |
| 1.9. Nacionalidade |
| 1.10. Sexo: ( ) masculino ( ) feminino  |
| 1.11. Endereço eletrônico*:* |
| 112. Telefone de emergência: |

|  |
| --- |
| 1. **Dados sobre Seguro de Saúde** *(digitalizar cópia do seguro)*
 |
| 2.1. Empresa contratada | 2.2. Cobertura |
| 2.3. Validade | 2.4. Telefone de contato |

|  |
| --- |
| 1. **Dados acadêmicos**
 |
| 3.1. Universidade de origem  | 3.2. País  |
| 3.3. Faculdade  | 3.4. Curso  |
| 3.5. Endereço completo da universidade de origem  |
| 3.6. Escritório de Relações InternacionaisNome:Telefone: Fax:Endereço eletrônico: |

|  |
| --- |
| 1. **Habilidade lingüística**
 |
| 4.1 Conhecimentos de Português  |
| Nível | Lê | Escreve | Compreende fala | Fala |
| Básico |  |  |  |  |
| Intermediário |  |  |  |  |
| Avançado |  |  |  |  |
| Interesse em freqüentar aulas do curso de Português para estrangeiros:( ) sim ( )não |

|  |
| --- |
| 1. **Plano de estudos na FURG**
 |
| 5.1. Nível de estudos pretendido ( ) Graduação ( ) Pós-graduação |
| 5.2 Curso: |
| 5.3 Detalhes da proposta de estudos*:* |
| Código | Disciplina | Carga horária e créditos  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dados de viagem**
 |
| 6.1. Data da chegada no Brasil: | 6.2. Data do retorno ao País de origem: |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do estudante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura responsável REINTER/FURG

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data