



**UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E
MUCURI**

**Programa Internacional de Mobilidade de Estudantes
International Student Mobility Programmes**

Foto (Photo)	Formulário de Candidatura para Mobilidade de Estudantes Exchange Students Application Form
-----------------	---

Dados do estudante (Student's personal data)

Sobrenome (Last Name)

Nome (Given Name)

Data de Nascimento (Date of Birth)

Sexo (Gender)

() Feminino (female) () Masculino (male)

Passaporte (Passport)

Válido até
(Valid until)

Endereço (Address)

Telefone (Telephone)

E-mail

Em caso de emergência avisar a
(In case of an emergency contact)

Nome (Name):
Telefone (Telephone):
E-mail:
Parentesco (Relationship):



UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E
MUCURI

Programa Internacional de Mobilidade de Estudantes
International Student Mobility Programmes

Informações Acadêmicas (Academic Information)

Nível de estudo (Level of study)	<input type="checkbox"/> Graduação (undergraduate studies) <input type="checkbox"/> Pós-Graduação (graduate studies)
Universidade de origem (Home University)	
País (Country)	
Curso na universidade de origem (Course at home university)	
Período da Mobilidade (Period Intended for Exchange)	De (From) ___/___/20__ a (to) ___/___/20__
Campus de destino na UFVJM (UFVJM's campus for mobility)	<input type="checkbox"/> Diamantina <input type="checkbox"/> Janaúba <input type="checkbox"/> Teófilo Otoni <input type="checkbox"/> Unai
Curso/Unidade acadêmica de destino na UFVJM (UFVJM's host program/academic unit)	
Atividades a serem realizadas (Mobility activities)	<input type="checkbox"/> Disciplinas (Disciplines) <input type="checkbox"/> Pesquisa (Research) <input type="checkbox"/> Estágio (Internship) <input type="checkbox"/> Extensão (Outreach)

Preencha os campos abaixo de acordo com as atividades que serão realizadas durante a mobilidade. (Please fill in accordingly the space for the activities you will carry out during the academic exchange).

() Disciplinas (Disciplinas)

Disciplinas na Universidade de Origem (Courses at Home Institution)			Disciplinas na Universidade Anfitriã (Courses at Host Institution)			
Código (Unit code)	Disciplina (Course)	Créditos (Credits)	Código (Unit code)	Disciplina (Course)	Créditos (Credits)	Status (Status)* (For UFVJM's use)
Total de créditos (Total credits)			Total de créditos (Total credits)			

* Deferido (Accepted) (D) / Indeferido (Rejected) (I)



UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI

**Programa Internacional de Mobilidade de Estudantes
International Student Mobility Programmes**

() **Pesquisa (Research)** () **Estágio (Internship)** () **Extensão (Outreach)**

Professor orientador na UFVJM
(Supervisor at UFVJM)

--

Especifique abaixo, de forma resumida, as atividades que serão desenvolvidas na UFVJM (Please summarize below the activities that will be carried out at UFVJM):

--

Assinatura do estudante
(Student's signature)

Data: ____/____/____

--

Instituição de origem (Home institution)	Instituição anfitriã (Host institution)
Assinatura do responsável do curso/instituição (Institutional responsible or Course coordinator's signature) Data: ____/____/____	Assinatura do responsável do curso, unidade acadêmica ou orientador das atividades (Course or academic unit coordinator's or supervisor's signature) Data: ____/____/____
Assinatura do setor de relações internacionais (International Relations Office's signature) Data: ____/____/____	Assinatura do setor de relações internacionais (International Relations Office's signature) Data: ____/____/____



**UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E
MUCURI**

**Programa Internacional de Mobilidade de Estudantes
International Student Mobility Programmes**

**Documentos a serem anexados a esse formulário
(Documents to be attached to this application)**

1. Carta de nomeação da universidade de origem para a mobilidade na UFVJM (Nomination letter from the home university for mobility at UFVJM)
2. Histórico Escolar (Transcript of records)
3. Cópia do passaporte (Passport copy)
4. Seguro saúde com cobertura para todo o período de mobilidade (Health insurance covering the entire period intended for mobility).

A documentação deverá ser encaminhada ao seguinte e-mail: secretariadri@ufvjm.edu.br
(Please send the documents to the following e-mail address: secretariadri@ufvjm.edu.br)

Informações de contato (Contact information)

Diretoria de Relações Internacionais (International Relations Office)
Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Campus JK
Rodovia MGT 367, km 583, nº 5.000, Alto da Jacuba
39100-000 Diamantina – MG – Brasil
Tel: +55 (38) 3532-1264

Prof.^a Etel Rocha Vieira
Coordenadora de Relações Internacionais (*International Relations Coordinator*)
E-mail: relacoesinternacionais@ufvjm.edu.br