|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS PRÓ-REITORIA DE ENSINO  COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS | **FICHA DE CADASTRO**  *REGISTRATION FORM* | **Foto**  *Photo* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTUDANTE**  ***STUDENT’S DATA*** | | | | | | | | | |
| Nome:  *Name:* | | | | | | | | | |
| Curso:  *School:* | | | | | | | | | |
| Forma de ingresso: Mobilidade Acadêmica  *Admission form: Academic Mobility* | | | | Nacionalidade:  *Nationality:* | | | | | |
| Data de nascimento:  *Date of birth:* | | | Estado Civil:  *Marital Status:* | | | | | Gênero: ( )M ( )F  *Gender:* | |
| CPF:  *Individual Taxpayer Identification Number* | | | E-mail: | | | | | | |
| País de origem:  *Country:* | | | Cidade de origem:  *Place of Birth:* | | | | | | |
| Nº do Passaporte:  *Passport number:* | | | Nº do Visto:  *Visa number:* | | | | | | |
| EM RELAÇÃO AO VISTO  *Information about the visa* | | | Data de emissão:  *Issuance date:* | | | | | | Data de validade:  *Expiration date:* |
| Universidade de origem:  *University of origin:* | | | | | | | | | |
| Data de encerramento da mobilidade:  *Mobility end date:* | | | | | | | | | |
| TIPO DE CONVÊNIO  *Type of agreement* | ( ) Santander/Erasmus ( ) BRACOL/BRAMEX/Grupo Coimbra ( ) Acordo Bilateral ( ) Mobilidade Autônoma *(Autonomous mobility)* ( ) Outro *(other)* : | | | | | | | | |
| Endereço em Pelotas:  *Address in Pelotas:* | | | | | | | | | |
| Bairro:  *Neighborhood:* | | | | | Código Postal:  *Postal code:* | | | | |
| Celular:  *Cell number:* | | | | | | Telefone:  *Phone number:* | | | |
| **DADOS DA FAMÍLIA**  ***FAMILY DATA*** | | | | | | | | | |
| Nome da mãe:  *Mother’s name:* | | | | | | | | | |
| Nome do pai:  *Father’s name:* | | | | | | | | | |
| Endereço da Família (no país de origem):  *Family address in the country of origin:* | | | | | | | | | |
| Cidade:  *City:* | | Bairro:  *Neighborhood:* | | | | | Código Postal:  *Postal code:* | | |
| Celular:  *Cell number:* | | Telefone:  *Phone number:* | | | | | E-mail:  *E-mail:* | | |
| **EM CASO DE EMERGÊNCIA EU AUTORIZO A UFPEL A ENTRAR EM CONTATO COM**  ***IN CASE OF EMERGENCY I ALLOW UFPEL TO CONTACT*** | | | | | | | | | |
| ( ) a família  *My family* | | | | | | | | | |
| ( ) Outro  *Other*  Nome: Celular: E-mail:  *Name: Cell number: E-mail:* | | | | | | | | | |

Assinatura do aluno *(Student’s signature)* : .

Pelotas,\_\_ \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de .