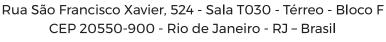


## UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

## Diretoria de Cooperação Internacional





Tel.: +55 21 2334-0797

## Ficha de Inscrição para Seleção Bolsa Programa de Intercâmbio e Mobilidade Acadêmica na Universidade Aristotle Thessaloniki

Nome:									
N° de matrícula:		Período atual:	4	Ano de ingresso na UER			JERJ:		
Unidade:	Curso:		С	Curso semestral Curso anual					
Coeficiente de Rendimento	Acumul	ado (CR) até o momen	to:						
Apresento minha inscrição	no proce	esso seletivo para o inte	rcâm	nbio acad	êmico	na u	universidade		
estrangeira <b>Aristlotle Thes</b>	saloniki.								
		Dados Pessoai	S						
Identidade n°:		Órgão Emissor:		Data de Exp.:					
CPF:		Data de nascimento:			Naturalidade:				
N° de passaporte:		Validade:							
Endereço residencial:									
Bairro:	Cida	de:		CEP.:					
Tel.:	Cel.:	Cel.: E-mail:							
Nome da pessoa de contat	o no Bras	sil enquanto estiver fora	∄:						
Tel.:	E-mail:			Parente	SCO:				
Documentação apresentada:									
[ ] Ficha de inscrição da DIR	CINT;								
[ ] Histórico escolar da UERJ atualizado, emitido pelo DAA ou boletim acadêmico emitido pela unidade									
acadêmica;									
[ ] Tradução livre do históric	o escolar	da UERJ no idioma acei	to pe	la Universi	dade 🗚	ırist	lote Thessalo	niki;	
[ ] Carta de motivação no idioma aceito pela universidade;									
[ ] Curriculum vitae no idioma aceito pela universidade;									
[ ] Cópia do exame de proficiência em língua estrangeira conforme exigência da universidade;									
[ ] Declaração de responsab	ilidade da	as informações apresent	adas	à DIRCINT	/UERJ;				
[ ] Cópia do passaporte ou c	omprovai	nte de agendamento;							
[ ] Lista de disciplinas de int	eresse.								
Estou ciente de que caso a	_	-		-					
de inscrição, minha documei	ntação <b>ná</b>	io será enviada para a	Instit	uição Estra	angeira	a one	de desejo rea	lizar o	
Intercâmbio.  Data:									

Assinatura do Estudante