

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE DELEGAÇÃO INTERNACIONAL
REGISTRATION FORM FOR INTERNATIONAL DELEGATION

PAÍS COUNTRY	
INSTITUIÇÃO ESTRANGEIRA FOREIGN INSTITUTION	
ATIVIDADES REALIZADAS NA FZEA ACTIVITIES ACCOMPLISHED AT FZEA	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES ACTIVITIES STARTING DATE	
DATA DE FIM DAS ATIVIDADES ACTIVITIES ENDING DATE	
ÓRGÃO DE FINANCIAMENTO SUPPORTING/FUNDING AGENCY	
RESPONSÁVEL PELA VISITA NA FZEA PERSON IN CHARGE OF THE VISIT AT FZEA	

VISITANTES
VISITORS

Use quantos quadros forem necessários. Use as many tables as necessary.

NOME COMPLETO FULL NAME	
CARGO OCCUPATION	
E-MAIL E-MAIL	

NOME COMPLETO FULL NAME	
CARGO OCCUPATION	
E-MAIL E-MAIL	

NOME COMPLETO FULL NAME	
----------------------------	--

CARGO OCCUPATION	
E-MAIL E-MAIL	

NOME COMPLETO FULL NAME	
CARGO OCCUPATION	
E-MAIL E-MAIL	

NOME COMPLETO FULL NAME	
CARGO OCCUPATION	
E-MAIL E-MAIL	

NOME COMPLETO FULL NAME	
CARGO OCCUPATION	
E-MAIL E-MAIL	

NOME COMPLETO FULL NAME	
CARGO OCCUPATION	
E-MAIL E-MAIL	

NOME COMPLETO FULL NAME	
CARGO OCCUPATION	
E-MAIL E-MAIL	

FAVOR ENCAMINHAR O FORMULÁRIO PREENCHIDO PARA INTFZEA@USP.BR/



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos
Seção de Apoio Acadêmico e Internacionalização

PLEASE SEND THIS FORM TO INTFZEA@USP.BR

FAVOR VERIFICAR SE É NECESSÁRIO VISTO PARA VIR PARA O BRASIL/[PLEASE CHECK IF YOU NEED A VISA TO COME TO BRAZIL](#)

<https://www.gov.br/mre/pt-br/assuntos/portal-consular>