

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - REGISTRATION FORM

Universidade Feevale/Brasil - Estudantes Internacionais

Feevale University/Brazil - Exchange Students



Estudantes Intercambistas, 2018 / *Exchange program students, 2018.*



Câmpus I • Av. Dr. Maurício Cardoso, 510 • Hamburgo Velho • Novo Hamburgo - Rio Grande do Sul • CEP 93510-235

Câmpus II • ERS-239, 2755 • Novo Hamburgo - Rio Grande do Sul • CEP 93525-075 • +55 51 3586.8800 • www.feevale.br

Câmpus III • Av. Edgar Hoffmeister, 500 • Zona Industrial Norte • Campo Bom - Rio Grande do Sul • CEP 93700-00

Se você foi selecionado por sua universidade de origem para estudar na Universidade Feevale sob os termos de um acordo estabelecido entre ambas às instituições, por favor envie os seguintes documentos por e-mail (intercambio@feevale.br) ou carta (Diretoria de Relações Internacionais, Universidade Feevale, RS – 239, 2755, Novo Hamburgo, RS, CEP 93525-075 – Brasil).

If you have been selected by your home university to study at Feevale University under the terms of an established agreement between both universities, please send the following documents to the International Affairs Office by e-mail (intercambio@feevale.br) or post (Diretoria de Relações Internacionais, Universidade Feevale, ERS – 239, 2755, Novo Hamburgo, RS, CEP 93525-075 – Brasil).

DOCUMENTOS REQUERIDOS

REQUIRED DOCUMENTS

- Ficha de Inscrição / *Application form*
- Cópia do passaporte OU identidade / *Passport copy OR ID*
- Carta pessoal explicando seus objetivos com as aulas de “Português para Estrangeiros” na Feevale (motivo da escolha, expectativas, etc) / *Personal letter explaining your goals with the program: “Portuguese for Foreigners” at Feevale University, Brazil (motivation, expectations).*



DADOS PESSOAIS
PERSONAL INFORMATION

Nome/*Name*:

Data de Nascimento/*Date of Birth*:

Identidade/*Personal Identity Card*:

Passaporte/*Passport number*:

Sexo/*Sex*: () masculino/*male* () feminino/*female*

Telefone / *Phone*: (*Country Code + Area Code + number*):

E-mail:

Nome do Pai/*Father's name*:

Nome da Mãe/*Mother's name*:

Endereço/*Address*: Cidade/*City*:

Estado / *Province / State*: País/*Country*:

CEP/*Zip Code*:

Período que deseja cursar / *Semester you are planning to study at Feevale University*:

Primeiro Semestre (Fevereiro - Junho) / *First Semester (February - June)*

Segundo Semestre (Julho - Dezembro) / *Second Semester (July - December)*



CONTATO DE EMERGÊNCIA

EMERGENCY CONTACT

Nome / *Name*:

Relação / *Relationship*:

Fone / *Phone*:

Celular / *Mobile*:

E-mail:



Câmpus I • Av. Dr. Maurício Cardoso, 510 • Hamburgo Velho • Novo Hamburgo - Rio Grande do Sul • CEP 93510-235

Câmpus II • ERS-239, 2755 • Novo Hamburgo - Rio Grande do Sul • CEP 93525-075 • +55 51 3586.8800 • www.feevale.br

Câmpus III • Av. Edgar Hoffmeister, 500 • Zona Industrial Norte • Campo Bom - Rio Grande do Sul • CEP 93700-00