|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  **PROGRAMA CIÊNCIA SEM FRONTEIRAS**  **CAPES/ CNPQ**  **FICHA DE CANDIDATURA** |

|  |
| --- |
| **PAÍS DE DESTINO:** |

**1 - DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | | | | |
| **Endereço completo** | | | |  | | | |
| **Telefone (DDD e Nº)** | | | | | | **Celular (DDD)** | |
| **RG:** | | | | | | **CPF:** | |
| **Passaporte (se tiver)** | | | **Nº** | | | | **Validade:** |
| **E-mail** | |  | | | | | |
| **Data de Nascimento: (dia/mês/ano)** | | | | |  | | |

**2 - UNIDADE ACADÊMICA DE ORIGEM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTRO/CAMPUS** | |  | | |
| **CURSO:** |  | | | |
| **Total de semestres do curso:** | | | | **Semestre Atual:** |
| **Total de créditos do curso:** | | | | **Total de créditos cursados:** |
| **Total de créditos no período atual:** | | |  | |
| **Nota de ingresso no vestibular:** | | | | **Nota do Coeficiente de Rendimento Acadêmico:** |
| **Nome do Coordenador do curso:** | | |  | |
| **E-mail do coordenador do curso:** | | |  | |
| **Telefone:** | | | | **Fax:** |

**3 - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA**

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTE** | **□ TOEFL IBT □ TOEFL PBT □ IELTS □ DALF □ TCF**  **OUTROS:** |
| **Agendamento** |  |
| **Pontuação** |  |