

ANEXO I


**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PROGRAMA CIÊNCIA SEM FRONTEIRAS - CAPES/ CNPQ**
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PAÍS DE DESTINO/CHAMADA:
1 - DADOS PESSOAIS

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

2 - DADOS ACADÊMICOS

| | |
|--------------|---------------------------------------|
| Campus: | |
| Centro: | Curso: |
| Período: | Coefficiente de Rendimento Acadêmico: |
| Ano do ENEM: | Notas no ENEM: |

3 - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA

| | |
|--------------|--|
| TESTE | <input type="checkbox"/> TOEFL IBT <input type="checkbox"/> TOEFL PBT <input type="checkbox"/> IELTS <input type="checkbox"/> DALF <input type="checkbox"/> TCF OUTROS: |
| Agendamento: | |
| Pontuação: | |

4 - DECLARAÇÃO

_Declaro para os devidos fins que concordo em permanecer no território brasileiro no mínimo pelo dobro de meses em relação àqueles contemplados na graduação sanduíche do Programa Ciência sem Fronteiras, após o retorno, caso venha a ser selecionado no mesmo.

_Declaro que estou ciente das obrigações expressas no Edital PROGRAD e na Chamada Pública Programa Ciência sem Fronteiras específica do país ao qual estou me candidatando.

_Declaro que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e toda e assumo toda e qualquer responsabilidade a respeito da mesma. Sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Candidato