|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Solicitação de Saída para Mobilidade Internacional – Discente**  ***Outbound*** | |  |
| **1. INFORMAÇÕES PESSOAIS** | | | |
| Nome completo:  Nome social (informação opcional): | | | |
| Número de matrícula: | | | |
| Nascimento (dia/mês/ano): | | Gênero: | |
| RG: | | CPF: | |
| Nacionalidade: | | E-mail: | |
| Telefone celular (com DDD): | | Telefone 2 (com DDD) - opcional: | |
| Endereço permanente:  Cidade: Estado:  País: CEP: | | | |
| (Caso solicitado no Edital ou chamada externa, informe)  Passaporte nº: Validade do passaporte (dia/mês/ano): | | | |
| **1. 1 Contato de Emergência** | | | |
| Nome de um/a contado de emergência: | | | |
| Relação de proximidade/parentesco: | | | |
| E-mail: | | | |
| Telefone celular (com DDD): | | Telefone 2 (com DDD) - opcional: | |
| Cidade: | | País: | |
| **2. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS - VÍNCULO COM A UNESPAR** | | | |
| Curso de Graduação ou Pós-Graduação: | | | |
| Campus: | | | |
| Ano de início: | | Série ou semestre em que está matriculado/a: | |
| **2.1 Professor/a Tutor/a da UNESPAR** | | | |
| Professor/a Tutor/a: | | | |
| Currículo *Lattes* (link): | | | |
| Colegiado: | | | |
| Campus: | | | |
| E-mail: | | | |
| Telefone fixo: | | Telefone celular: | |
| **3. INFORMAÇÕES DA MOBILIDADE INTERNACIONAL NA INSTITUIÇÃO DE DESTINO** | | | |
| Instituição: | | | |
| Campus: | | | |
| Instituto/Centro/Faculdade/Outro: | | | |
| Curso: | | | |
| Existe obrigatoriedade de proficiência linguística para instituição de destino pretendida? ( ) Sim ( ) Não  Certificado de proficiência linguística (caso possua): | | | |
| Início da Mobilidade (dia/mês/ano): | | Término da Mobilidade (dia/mês/ano): | |
| Cidade: | | País: | |
| Você obteve bolsa de estudos previamente? ( ) Sim ( ) Não  Se obteve, qual bolsa e para qual país? | | | |
| **3.1 Professor/a Tutor/a na Instituição de Destino (Caso solicitado no Edital ou chamada externa, informe)** | | | |
| Tutor/a na instituição de destino: | | | |
| Currículo online (link): | | | |
| E-mail: | | Telefone celular: | |
| **4. DECLARAÇÕES DE RESPONSABILIDADE** | | | |
| **4.1 Declaração de Responsabilidade do/a Estudante à Mobilidade Internacional** | | | |
| Eu, **estudante** ..................................................................................................................................................  declaro que as informações prestadas por mim neste documento são verdadeiras; declaro que as cópias de documentos e demais documentos fornecidos por mim para a UNESPAR são verdadeiros; declaro cumprir minhas responsabilidades quanto às obrigações legais requeridas para permanência e estudo no país e na instituição de destino; declaro estar ciente do Regulamento da Mobilidade Internacional da UNESPAR, do Regulamento de Aproveitamento de Estudos e de Equivalência de Disciplinas nos Cursos de Graduação da UNESPAR e demais normativas desta Universidade.  Data (dia/mês/ano): ............./............./.................    ……………………………………………………………………….  Assinatura do/a estudante | | | |
| **4.2 Declaração de Responsabilidade do/a Professor/a Tutor/a da UNESPAR** | | | |
| Eu, **professor/a** .................................................................................................................................................. declaro ter ciência do conteúdo deste documento e declaro que aceito ser Tutor/a de Mobilidade Internacional do/a estudante acima na instituição de destino acima descrita; declaro assumir a responsabilidade de acompanhar todo o processo de mobilidade internacional do/a estudante postulante, da elaboração do Plano de Estudos até a finalização do processo de convalidação, entrega do relatório de mobilidade ao ERI e registro das disciplinas na Unespar. Declaro estar ciente do Regulamento da Mobilidade Internacional da Unespar, do Regulamento de Aproveitamento de Estudos e de Equivalência de Disciplinas nos Cursos de Graduação da UNESPAR e demais normativas desta Universidade.  Data (dia/mês/ano): ............./............./.................  ..................................................................................  Assinatura do/a professor/a tutor/a | | | |
| **5. DECLARAÇÕES DE RESPONSABILIDADE ADICIONAL EXCLUSIVA PARA PARTICIPANTES DE EDITAIS DE**  **MOBILIDADE INTERNACIONAL PELA RED ZICOSUR** | | | |
| Declaro ter ciência do conteúdo dos seguintes documentos, disponíveis em <https://www2.uepg.br/zicosur-universitario/normativas/>:  A) Programa de Movilidad Estudantil: Reglamento General.  B) Movilidad Estudantil: Tabla de Equivalencia de Calificaciones.  C) Resolución Plenaria Nº 02/2013 (29/04/2013): Programa MOVILIDAD ESTUDIANTIL.  Data (dia/mês/ano): ............./............./.................  ..................................................................................  Assinatura do/a estudante  Data (dia/mês/ano): ............./............./.................  ..................................................................................  Assinatura do/a professor/a tutor/a da UNESPAR | | | |