UNIVASF
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA PARA ALUNOS ESTRANGEIRO
REGISTRATION FORM FOREING

MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE E BIOLÓGICAS

1 Foto
1 Photo

Ano Acadêmico: ____ / ____
Academic Year

☐ Acordos de Cooperação /*Cooperation Agreement*
☐ Outros/Other

Área de Estudos: ____
Subject Area

DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE / *STUDENT'S PERSONAL DATA*

Sobrenome/*Family name* :

Data de Nascimento/*Date of birth* : ____ / ____ / ____

Sexo/*Gender* :

Local de Nascimento/*Place of birt*::

Endereço Permanente/*Permanent address* :

Tel :

E-mail :

Nome/*First name* :

Nacionalidade/*Nationality* :

Estado civil/*Marital status* :

Passaporte ou RG/*Passport or ID Card* :

Contato familiar/*Family contact* :

Endereço/*Address* :

Tel :

E-mail :

UNIVERSIDADE DE ORIGEM / *HOME INSTITUTION*

Universidade de Origem/*Home institution* :

País/*Country* :

Faculdade/*Faculty* :

Curso/*Course* :

APTIDÕES LINGUÍSTICAS / *LANGUAGE SKILLS*

O Conhecimento da língua portuguesa é imprescindível. Posso classificar o meu português como:
The knowledge of the Portuguese language is necessary. I can say that my Portuguese is:

☐ Excelente / *Excelent* ☐ Bom / *Good* ☐ Regular / *Poor*

ESTUDOS EFETUADOS / *PREVIOUS STUDIES*

Diploma / Grau de estudos:
Diploma / degree:

Área de estudos / *Subject area* :

Duração / *Duration* : ____ Anos / *Years*

Ano de início do curso:
First Year of studies

Data conclusão do curso:
Date of conclusion

Já estudou no estrangeiro: ☐ Sim / *Yes* ☐ Não / *No*
Have you ever studied abroad

Em caso positivo, quando? Em qual Universidade:
If yes, when? At which Institution?

Experiência profissional:
Work experience

PERÍODO DE ESTUDOS NO ESTRANGEIRO / *STUDY PERIOD ABROAD*

Duração do período de estudos / *Duration of study period*: ____ meses / *months*
Diploma / degree in which you are currently studying :

Data de início / *Beginning date* : ____ / ____ / ____

Data de conclusão / *Conclusion date* : ____ / ____ / ____

UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA PARA ALUNOS ESTRANGEIRO
REGISTRATION FORM FOREING

MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE E BIOLÓGICAS

DOCUMENTOS ADICIONAIS A APRESENTAR NO MOMENTO DA CHEGADA
ADDITIONAL DOCUMENTS THAT MUST BE PRESENTED UPON ARRIVAL

- Passaporte com visto de estudante / *Passport with "Student Visa"*:
- Fotocópia do Diploma de graduação / *Photocopy of the undergraduate degree*
- Fotocópia do Histórico escolar da graduação / *Photocopy of the Academic Record*
- Fotocópia da Certidão de Nascimento / *Photocopy of Birth Certificate*
- Seguro Saúde particular / *Private Health insurance*
- Certificado de proficiência em português de nível intermediário

CONTRATO DE ESTUDOS / *LEARNING AGREEMENT*

Acesse www.ppgcsb.univasf/edu.br

1º SEMESTER / *1º SEMESTER*

Código da Disciplina / *Subject code*	Disciplina / *Subject*	Créditos / *Credits*

2º SEMESTER / *2º SEMESTER*

Código da Disciplina / *Subject code*	Disciplina / *Subject*	Créditos / *Credits*

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO / *POSTGRADUATE PROGRAMME*

Título do Projeto de Pesquisa / *Title of Research Project*: :

Tutor na UNIVASF / *Tutor at UNIVASF* :

Programa de Pós-Graduação / *Postgraduate programme:*

Assinatura do Estudante / *Signature of the Student*

Data/*Date*: / /

UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

Confirmamos que o contrato de estudo proposto foi aprovado.
We confirm that this proposed learning agreement was approved.

Assinatura do Coordenador do Programa de Pós-Graduação da UNIVASF
Signature of the local Graduate Coordinator (UNIVASF)

Data/*Date*: / /

Assinatura do Pró-Reitor de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação da UNIVASF
Signature of the Associate Provost of Research, Graduate and Innovation (UNIVASF)

Data/*Date*: / /

Obs: Este formulário deve ser preenchido e enviado p/ o seguinte endereço:
This application form should be completed and sent by email to the following address:
e-mail: cpgcsb@univasf.edu.br

ATENÇÃO: O ALUNO SÓ DEVERÁ SAIR DO SEU PAÍS COM O VISTO DE ESTUDANTE.
ATTENTION: THE STUDENT SHOULD NOT LEAVE HIS/HER COUNTRY WITHOUT THE "STUDENT VISA".