

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
MOBILIDADE INTERNACIONAL**

FOTO 3X4
Não pode ser outra

01 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE

02 – AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL DA UNIVERSIDADE DE ORIGEM

Estudante: _____
RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Data de Exp.: ____/____/____
CPF: _____ Passaporte: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fones: () _____
Nome dos pais e/ou responsável: _____
Contato dos pais e/ou responsável: () _____
Curso: _____ Período atual: _____ Histórico de Retenção: () Sim () Não
Se sim em quantas disciplinas? _____ E-mail: _____

Instituição de Destino: _____
Duração do Intercâmbio: () 06 meses () 10 meses () outros _____
Nome: _____ Mês e ano de início: ____/____
SIGLA: _____ Mês e ano de encerramento: ____/____
País/Estado: _____

EDITAL Nº _____ de _____ de _____.

Faculdade/Instituto: Faculdade de Ciências do Tocantins SIGLA: FACIT-TO

Responsável Acadêmico: Carollyne Mota Tiago - Núcleo de Apoio a Internacionalização - NAI

Fone: (63) 3413-2152/3414-4625 E-mail: nai@faculdefacit.edu.br

Assinatura do estudante: _____ Data: ____/____/____