



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI - UFCA
Secretaria de Cooperação Internacional (SCI) /
International Cooperation Office

Student
Photo

INTERNATIONAL STUDENT APPLICATION FORM
FORMULÁRIO DE CADASTRO DE ALUNO INTERNACIONAL

Academic year /Ano Acadêmico: 20____/20____

Cooperation Agreement Convênio de Cooperação UFCA nº _____ Erasmus PEC-G PEC-PG Other Outro

Please type or use CAPITAL letters use a text editor if possible Por favor, use letra MAIÚSCULA se possível preenchendo no computador

1. PERSONAL DETAILS /DADOS PESSOAIS		
a) Full Name: Nome Completo		b) Nickname, if exist: Apelido, se tiver
c) Date of Birth (dd/mm/yyyy) : Data de Nascimento		d) Place of Birth (City/Country): Local de Nascimento (cidade/país)
e) Nationality: Nacionalidade	f) Marital Status: Estado Civil	g) Citizenship: Cidadania
h) Gender: Sexo <input type="checkbox"/> Male Masculino <input type="checkbox"/> Female Feminino	i) Passport / No. Passaporte:	j) Expiration Date: Data Validade: ____/____/____ dd/mm/yyyy
k) Current Address in your home country (street, number, city) : Endereço Atual no país de origem (rua, nº, cidade)		
l) Permanent Address in your home country (street, number, city) : Endereço Permanente no país de origem (rua, nº, cidade) * must the academic transcript be sent to this address <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
m) (Parents names and telephones in your home country): Nomes dos pais e telefones no país de origem		
n) Current Address in Cariri (street, number, city) : Endereço no Cariri: (rua, nº, cidade)		
o) (Your E-mail and Mobile phone # in Cariri) E-mail e telefone celular no Cariri		
O1) e-mail correio eletrônico	O2) Mobile tel Telefone Celular	

2. EMERGENCY CONTACT CONTATO DE EMERGÊNCIA	
(In case of emergency, contact the following persons)	
a) Contact person in Cariri Nome Pessoa de contato no Cariri	b) (Mobile) phone Contact person in Cariri Telefone Móvel ou Fixo de Pessoa de contato no Cariri 88
c) (Contact names in your home country): Nomes dos contatos no país de origem	d) Telephone Number (country code) (local code) number
d) Relationship with the student: grau de parentesco com o estudante	e) email parentes Correio Eletrônico País

e) Course Coordinator or Academic Supervisor at UFCA (if already known): Coordenador de Curso ou Supervisor Acadêmico (se já conhece)

6. LANGUAGE SKILLS/ CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS

Mother Tongue: Língua Materna :

Knowledge of other languages: Conhecimento de outras línguas

Identify your language competence : Elementar. Good or Excellent Identifique abaixo sua competência linguística em Básico, Bom e Excelente

a) Language /Língua b) Understanding /Compreensão c) Speaking / Fala d) Writing /Escrita

I).....

II).....

III).....

IV).....

7. FREE TIME / LAZER

What are your hobbies, favorite sports? What do you like to do in your free time? Quais os seus hobbies, esportes favoritos? O que gosta de fazer nas horas livres?

a) Hobbies: _____
(Example: Look at this List of Hobbies (https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_hobbies) to complete)

b) Sports: _____
(Example: Look at this List of Sports (https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_sports) to complete)

8. BRAZILIAN CULTURE CULTURA BRASILEIRA

a) Briefly state the reasons why you chose to study in a Latin country Explique resumidamente porque escolheu estudar em um país latino

b) Briefly state what you know about Brazil and region of Cariri Explique resumidamente o que você sabe sobre o Brasil e o Cariri Cearense

9. HEALTH INFORMATION / INFORMAÇÕES SOBRE SAÚDE

a) Are you allergic to anything or have health problems? Tem alguma alergia ou problema de saúde? Yes / Sim No / Não
If YES, describe it Se tiver, diga qual _____

b) Do you need to take a prescribed medicine daily? Precisa tomar algum medicamento diário? Yes / Sim No / Não

c) Are you a smoker or a non smoker? É fumante ou não? Smoker / Fumante Non smoker / Não fumante

d) Are you a vegetarian? É vegetariano? Yes/ Sim No / Não

e) Company and Health Security number Empresa e nº do Seguro de Saúde

f) What blood type are you? Qual o seu tipo sanguíneo? A B AB O g) Positive Positivo Negative Negativo

- **OBS.** *In case of acceptance, the student must present an international health insurance policy upon enrollment at UFCA.* Em caso de aceitação na UFCA, o aluno internacional deverá apresentar apólice de seguro de saúde internacional no momento da matrícula nesta instituição.

10. ADDITIONAL INFORMATION / INFORMAÇÕES ADICIONAIS

a) Describe yourself in a few words. **Fale um pouco sobre você.**

11. TERM OF AGREEMENT TERMO DE AUTORIZAÇÃO

a) I agree / **Autorizo** b) I do not agree / **Não Autorizo**

with the use of my information (address, e-mail address, telephone number, etc. to promote contacts, exchange of information and cultural experiences with Brazilian and foreign students, as well as for academic research purposes under the responsibility of a UFCA teacher/professor.

a divulgação dos meus dados (endereço, e-mail, telefone etc) para estabelecer contatos, troca de informações e experiências culturais com estudantes brasileiros e estrangeiros, tanto quanto para fins de pesquisa acadêmica sob a responsabilidade de docente da UFCA.

Student's Signature / Assinatura do Estudante

Date / Data

____ / ____ / ____ (dd/mm/yyyy)

Home Institution **Universidade de Origem**

Universidade Federal do Cariri

Signature and stamp of School Director/Dean/ Course Coordinator
Assinatura e carimbo do Diretor da Escola/ Coordenador do Curso
Date signature: Data ____ / ____ / ____

Signature and stamp of School Director/ Course Coordinator
Assinatura e carimbo do Diretor da Escola/ Coordenador do Curso
Date signature: Data ____ / ____ / ____

Signature and stamp of International Affairs Coordinator
Assinatura e carimbo do Coordenador de Relações Internacionais
Date signature: Data ____ / ____ / ____

Signature and stamp of International Affairs Coordinator
Assinatura e carimbo do Coordenador de Relações Internacionais
Date signature: Data ____ / ____ / ____

We confirm that the proposed study program was
approved
Confirmamos que o contrato de estudos foi aprovado.

We confirm that the proposed study program was
approved
Confirmamos que o contrato de estudos foi aprovado.