**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO (PILA) BAJO ESQUEMA DE INTERCAMBIO VIRTUAL**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la institución:** | UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA (UNIPAMPA) | |
| **Dirección:** | Rua Professora Melanie Granier, 51. Centro, Bagé, RS/Brasil. CEP: 96400-590. | |
| **Teléfono:** | Fone: +55 (53)3240-5400 | |
| **Responsable del programa en la institución (Nombre y cargo):** | Setor: Diretoria de Assuntos Interinstitucionais e Internacionais da Unipampa (Daiinter)  Servidora: Fernanda Ziani Mendes  Cargo: Assistente em Administração | |
| **Dirección:** | Rua Professora Melanie Granier, 51. Centro, Bagé, RS/Brasil. CEP: 96400-590. | |
| **E- E-mail :** | fernandamendes@unipampa.edu.br  daiinter@unipampa.edu.br | Sitio web:  UNIPAMPA: https://unipampa.edu.br/portal/#  DAIINTER:  https://sites.unipampa.edu.br/daiinter/ |

1. **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido(s):** |  |
| **Nombre(s):** |  |
| **Tipo y n° de documento de identidad oficial:** |  |
| **Fecha de nacimiento:** | DD/MM/AAAA |
| **País y ciudad de residencia:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Email:** |  |
| **Número de teléfono celular:** |  |

1. **INFORMACIÓN ACADÉMICA. ASIGNATURAS A LAS QUE SE POSTULA EN LA INSTITUCIÓN DE DESTINO.**

Nombre de la Institución de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la asignatura** | **Programa académico** | **Semestre académico** | **Carga horaria** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

***Nota:*** *O* ***total*** *de componentes curriculares que o candidato pode escolher para a mobilidade virtual é* ***3 (três)****, independente se na mesma instituição ou não. Nos casos em que o candidato escolha componentes em diferentes instituições, é necessário que preencha um formulário para cada instituição.*

1. **AVAL DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN.**

|  |  |
| --- | --- |
| Como Responsable Académico (*Coordenador(a) do Curso)* del programa de estudios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(redigir o nome do curso)*, de Universidade Federal do Pampa (Unipampa), con sede en Brasil, doy mi conformidad al intercambio virtual del/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(redigir nome do estudante)*. También declaro que el estudiante tiene, a esta fecha, el 20% (veinte por ciento) de cumplimiento del curso original.  Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente a nivel Institucional. | |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre y firma del Responsable académico del programa de estudios  *Nome e assinatura do(a) Coordenadora do Curso)* | Nombre y firma del Responsable Institucional del Programa PILA  Setor: Diretoria de Assuntos Interinstitucionais e Internacionais da Unipampa (DAIINTER)  Servidora: Fernanda Ziani Mendes  Cargo: Assistente em Administração |
| Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Lugar y fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

5. DECLARAÇÃO DO DISCENTE:

Declaro conhecimento e a tácita aceitação das normas do Programa PILA Virtual, das exigências da IES de destino e condições estabelecidas na pré-seleção da Unipampa.

Responsabilizo-me por manter-me regularmente matriculado na Unipampa e sem trancamento durante o período do intercâmbio virtual.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente: