**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-mail:** | fernandamendes@unipampa.edu.brdaiinter@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:** |   |
| **Correo electrónico:** |   |
| **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)*. 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) Coordenador(a) do Curso)*Lugar y fecha:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma del Responsable Institucional del Programa PILASetor: Diretoria de Assuntos Interinstitucionais e Internacionais da Unipampa (Daiinter)Servidora: Fernanda Ziani MendesCargo: Assistente em Administração |

1. **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_