



FUNDAÇÃO ARMANDO ALVARES PENTEADO - FAAP

Departamento de Intercâmbio e Internacionalização

Tel: 3662-7257 / Fax: 3662-7103

e-mail: rel.internacional4@faap.br

New York Film Academy

Ficha de Pré- inscrição

1. Dados Pessoais

Nome Completo: _____

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Número do Passaporte: _____

E-mail: _____

Endereço: _____ N°: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefones

Res: _____ Com: _____

Fax: _____ Cel: _____

2. Dados Acadêmicos

Curso no qual está matriculado na FAAP: _____

Número de Matrícula: _____

3. Dados Profissionais

Atividade que desenvolve atualmente: _____

4. Informações Médicas

Tipo sanguíneo: _____

Alergia a medicamentos: _____

Alergias em geral (especificar): _____

Outras especificações: _____

Restrições com alimentação: _____

5. Experiências Internacionais

Alguma vez já participou de curso no exterior?

Sim () Não ()

Local: _____ Duração: _____

6. Conhecimento de Idiomas

B. (*básico*) **I.** (*Intermediário*) **A.** (*Avançado*)

Inglês: () Espanhol: () Francês: () Alemão: ()

Outras: _____

Data: ____ / ____ / ____

Aluno: _____