



# FUNDAÇÃO ARMANDO ALVARES PENTEADO

Centro Universitário FAAP

## Departamento de Internacionalização

TEL.: + 55 11 3662-7646

E-MAIL: [international2@faap.br](mailto:international2@faap.br)

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROGRAMA ISEP

**OBS. Preencher todos os dados, sem exceção, em letra de forma legível.**

#### 1 – Dados Pessoais:

Nome completo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Passaporte: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Foto 3x4

#### 2 – Dados Acadêmicos:

Curso matriculado na FAAP: \_\_\_\_\_

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_ Semestre que cursa atualmente: \_\_\_\_\_



# FUNDAÇÃO ARMANDO ALVARES PENTEADO

Centro Universitário FAAP

## 3 – Programa de Intercâmbio:

Instituições anfitriãs para as quais está se candidatando:

Nome:

País:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Duração do intercâmbio (semestres): 1 ( ) 2 ( )

Período do Intercâmbio: 1º semestre ( ) 2º semestre ( )

Ano: \_\_\_\_\_

## 4 – Contatos de emergência:

1 - Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

2 - Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_



# FUNDAÇÃO ARMANDO ALVARES PENTEADO

Centro Universitário FAAP

## 5 – Declaração de Compromisso:

Aceito as condições do programa de intercâmbio e me comprometo a cumpri-las caso seja selecionado, assumindo as responsabilidades financeiras decorrentes do mesmo. Estou ciente de que a FAAP não garante a progressão de semestre aos alunos participantes do programa. Responsabilizo-me por todas as despesas referentes à minha viagem e manutenção no exterior, bem como me comprometo a respeitar todas as posturas acadêmicas e de decoro da faculdade de destino, sob pena de sujeitar-me às penalidades desta instituição.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_

Deferido em,

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Lourdes Zilberberg  
Diretora Internacionalização FAAP

\_\_\_\_\_