|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UFC**  **Pró-Reitoria de Relações Internacionais** | **Estágio Curricular em Medicina**  Prácticas en Medicina  Medical Internship  Stage en Médicine  **Candidatura de estudiante estranjero**  **Application of foreign student**  **Candidature de étudiant étranger** | **[FOTO]** |
| **Código: PROINTER-09** |

***Llenado electrónico, después imprimir e firmar, por favor. | Please, fill in this form electronically, then print and sign. | À remplir par voie électronique, puis imprimer e signer, s.v.p.***

**Programa de Movilidad / Mobility Program / Programme de Mobilité**

|  |  |
| --- | --- |
| **❶ Estágio pretendido / intended stay / sejours envisagé** ***cf.: ufc.br/calendario-universitario*** | |
| 🞏 20\_\_.1  1er semestre / 1st semester / 1er semestre  (febr.-jul. / Feb-Jul / février-juillet)  🞏 20\_\_.2  2º semestre/ 2nd semester / 2e semestre  (agt.-dic. / Aug-Dec / août-décembre)  🞏 20\_\_.1  1er semestre / 1st semester / 1er semestre  (febr.-jul. / Feb-Jul / février-juillet) | **Duración de las practicas (No. de semanas) / Duration of the internship (No. of weeks) / Durée du stage (No. de semaines):**  **Início planejado (día/mes/año) / Intended beginning of internship (day/month/year) / Proposicion de commencement (jour/mois/année):**  **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **❷ Dados personales del estudiante / Student’s personal data / Informations personnelles de l’étudiant** | |
| 2.1 Apellido / Family name / Nom | 2.2 Nombre / First name / Prénom |
| 2.3 Nº. del Pasaporte – vencimiento / Passport number – expiry date / Nº du Passeport – validité | 2.4 Fecha de nacimiento (día/mes/año) / Date of birth (day/month/year) / Date de naissance (jour/mois/année) |
| 2.5 Dirección, con código postal e país / Full address, incl. Zip Code and Country) / Adresse personnelle, incl. code postale e pays  Teléfono / Phone / Téléphone: | 2.6 Lugar de nacimiento / Place of birth / Lieu de naissance |
| 2.7 Nacionalidad / Nationality / Nationalité |
| 2.8 Género / Gender / Genre:  🞏 masculino / male / masculin  🞏 femenino / female / féminin |
| 2.9 Correo electrónico / E-mail / Adresse électronique: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **❸ Datos académicos / Academic data / Informations académiques** | |
| 3.1 Universidad de origen / Home university / Université d’origine | 3.2 País / Country / Pays |
| 3.3 Instituto de Medicina / Institute of Medicine / Institut de Médicine | |
| 3.4 Dirección de la universidad de origen / Full address of home university / Adresse complète de l’université d’origine | |
| 3.5 Coordinador de la Carrera / Program Coordinator / Coordinateur du Cours  Nombre / Name / Nom: | |
| Teléfono / Phone / Téléphone:  Fax: | Página web / Website / Site Internet:  E-mail: |
| 3.6 Coordinador Institucional (Asuntos Internacionales) / Coordinator of International Affairs / Coordinateur Institutionnel (Affaires Internationales)  Nombre / Name / Nom:  Dirección / Full address / Adresse complète: | |
| Teléfono / Phone / Téléphone:  Fax: | Página web / Website / Site Internet:  E-mail: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **❹ Habilidad lingüística del estudiante / Student’s language ability / Compétence linguistique de l’étudiant** | | | | |
| 4.1 Conocimientos de Portugués / Portuguese knowledge / Connaissances du portugais | | | | |
| Nivel / Level / Niveau | Lectura / Reading / Lecture | Escrito / Writing / Écrit | Comprensión auditiva / Listening / Compréhe­nsion orale | Expresión oral / Speaking / Expression orale |
| Alto / High / Élevé | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Intermedio / Intermediate / Intermédiaire | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Bajo / Low / Faible | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |

|  |  |
| --- | --- |
| **❺ Dados de la Universidad de Acogida / Host University Information / Informations de l’université d’accueil** | |
| Universidade Federal do Ceará  Pró-Reitoria de Relações Internacionais  Dirección / Full Address / Adresse complète: Av. de Universidade, 2853 – Benfica – 60020-181 Fortaleza, Ceará – Brasil | |
| Teléfono / Phone / Téléphone: +55 (85) 3366.7333  Fax: +55 (85) 3366.7334 | E-mail: secretaria@prointer.ufc.br  Página web / Website / Site Internet: [www.prointer.ufc.br](http://www.prointer.ufc.br) |

|  |  |
| --- | --- |
| **❻ Plan de estágio en UFC / Internship Plan at UFC / Programme de stage à l’UFC** | |
| 6.1 Detalles de la propuesta del estágio / Details of the proposed internship / Détails de la proposition de stage: | |
| Áreas / Areas / Specialités | No. de semanas  No. of weeks  No. de semaines |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **❼ Visado / Visa / Visa** |
| Dirección de la autoridad diplomática brasileña más cercana / Address of the Brazilian diplomatic authority / Adresse de l’autorité diplomatique brésilienne la plus proche |

|  |
| --- |
| **❽ Firmas / Signatures / Signatures** |

|  |
| --- |
| **Firma del estudiante / Student’s signature / Signature de l’étudiant** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha / Date / Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  (día/mes/año) – (day/month/year) – (jour/mois/année) |

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE ORIGEN / HOME INSTITUTION / UNIVERSITÉ D’ORIGINE** |
| Certificamos que el plan de estudios que antecede fue aprobado en la Institución de origen del estudiante  We certify that the above listed study plan has been approved at the student’s home Institution  Nous certifions que le programme d’études ci-dessus a été approuvé à l’Institution d’origine de l’étudiant  **Firma y sello del Coordinador de la Carrera Firma y sello del Coordinador Institucional**  **Departmental Coordinator’s signature and stamp Institutional Coordinator’s signature and stamp**  **Signature et cachet du Coordinateur du Cours Signature et cachet du Coordinateur Institutionnel** |

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE ACOGIDA / HOST UNIVERSITY / UNIVERSITÉ D’ACCUEIL** |
| Certificamos que el plan de estudios que antecede fue aprobado en la Universidad de Acogida  We certify that the above listed study plan has been approved at the Host University  Nous certifions que le programme d’études ci-dessus a été approuvé à l’Institution d’accueil  **Firma y sello del Coordinador de la Carrera Firma y sello del Coordinador Institucional**  **Departmental Coordinator’s signature and stamp Institutional Coordinator’s signature and stamp**  **Signature et cachet du Coordinateur du Cours Signature et cachet du Coordinateur Institutionnel** |