**F**ORMULÁRIO DE **I**NSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| ***Nome Completo****:* | Clique aqui para digitar texto. |
| ***Data Nascimento****:* | Clique aqui para inserir uma data. | ***CPF****:* | Clique aqui para digitar texto. |
| ***E-mail****:* | Clique aqui para digitar texto. | ***Contatos****:* | Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **DADOS ACADÊMICOS** |
| ***RA****:* | Clique aqui para digitar texto. | ***Curso****:* | Escolher um item. |
| ***Série****:* | Clique aqui para digitar texto. | ***Turno****:* | Clique aqui para digitar texto. |
| ***Média do Desempenho Acadêmico****:* |  |
| **(Essa informação será inserida pela Diretoria de Pesquisa)** |  |

|  |
| --- |
| **DADOS DA INSCRIÇÃO NO PORTAL DO PCSF** |
| ***Área Prioritária****:* | Clique aqui para digitar texto. |
| ***País de Destino****:* | Clique aqui para digitar texto. | ***Nº Edital PCsF***: | Clique aqui para digitar texto. |

Anexar junto a esta inscrição e encaminhar à Diretoria de Pesquisa (térreo do bloco 7):

1. Cópia do Histórico escolar da graduação atualizado;
2. Cópia do Teste de Proficiência ou comprovante de inscrição no exame de proficiência (quando exigido pelo Edital do PCsF);
3. Cópia da inscrição no PCsF, realizada por meio do portal.

Declaro que estou de acordo com os termos do Edital do **PROGRAMA CIÊNCIA SEM FRONTEIRAS**, **bem como do regulamento do PCsF no CESUMAR,** e comprometo a cumpri-los.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e assinatura do Acadêmico |  |

Declaro que estou de acordo com a inscrição do aluno e me comprometo a realizar a convalidação dos créditos cursados pelo mesmo na instituição estrangeira vinculada ao programa Ciência Sem Fronteiras quando este retornar ao à Instituição de origem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome, assinatura e carimbo do Coordenador de Curso |  | Maringá/PR, Clique aqui para inserir uma data.. |