**PROGRAMA DE INTERCÂMBIO ACADÉMICO LATINO-AMERICANO**

**FICHA DE INFORMAÇÃO DO ALUNO - PILA PRESENCIAL**

**DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Área de estudo: |  |
| Universidade de destino: |  |
| Universidade de origem: |  |
| Endereço: |  |

**COORDENADOR INSTITUCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e sobrenome |  |
| Cargo: |  |
| Telefone: |  |
| 1. Mail: |  |

**RESPONSÁVEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e sobrenome |  |
| Cargo: |  |
| Telefone: |  |
| E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE**  Sobrenome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI / Passaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Género: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço familiar (rua, cidade, código postal, país): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Duração da estadia na universidade de acolhimento: a partir de (mês e ano) \_\_\_\_/\_\_\_\_ até (mês e ano) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  **DETALHES DE CONTATO EM CASO DE NECESSIDADE OU CONTINGÊNCIA**  Nome e sobrenome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PROGRAMA DE INTERCÂMBIO ACADÊMICO LATINO-AMERICANO **COMPROMISSO PRÉVIO DE RECONHECIMENTO ACADÊMICO**  **CONTRATO DE ESTUDO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL ESTUDIANTE**   Sobrenome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pasaporte / DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 1. **DISCIPLINAS A FREQUENTAR NA UNIVERSIDADE DE ACOLHIMENTO**   **Universidade de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| Materias | **Código** | **Denominação** | **Carga docente** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| Observações: | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DISCIPLINAS A SEREM RECONHECIDAS NA UNIVERSIDADE DE ORIGEM**   **Universidade de origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| Materias | **Código** | **Denominação** | **Carga docente** | | |
| **1** |  |  |  | | |
| **2** |  |  |  | | |
| **3** |  |  |  | | |
| **4** |  |  |  | | |
| **5** |  |  |  | | |
| Observações: | | | | | |
| Assinatura e carimbo Assinatura e carimbo  Coordenador Institucional Responsável Académico | | | |  |
| 1. **COMPROMISSO PRÉVIO DE RECONHECIMENTO ACADÊMICO** | | | | | |
| Como Responsável acadêmico do curso de graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de (nome da Instituição) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; dou o meu consentimento para a mobilidade do estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  O estudante fará as disciplinas enumeradas no ponto 2 deste documento e será reconhecido para as disciplinas enumeradas no ponto 3, desde que passe nos exames ou testes correspondentes na universidade de acolhimento.  Para que conste, com o propósito de facilitar o reconhecimento futuro dos estudos realizados no estrangeiro, para além da minha assinatura, é igualmente fornecida a assinatura da autoridade competente a nível Institucional.  Nome e assinatura do Responsável académico Nome e assinatura do Coordenador Institucional Universidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Universidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **CONFORMIDADE DO ESTUDANTE** |
| O estudante beneficiado do Programa de Intercâmbio Académico da América Latina (P.I.L.A.) compromete-se a seguir o programa de estudos acordado durante o período de mobilidade estabelecido a partir de (mês e ano) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ até (mês e ano) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  O estudante beneficiado deve comunicar imediatamente à instituição de origem qualquer alteração ao programa inicialmente proposto, que será sujeita à aprovação dos coordenadores das respectivas universidades (de acolhimento e de origem).  O estudante deve trazer consigo, aquando do seu regresso, a documentação necessária para o reconhecimento dos seus estudos no estrangeiro (programas das disciplinas aprovados, certificados/apadrinhados pela universidade estrangeira de mobilidade).  O beneficiário do Programa compromete-se a participar e acompanhar os estudantes estrangeiros que chegam à Instituição no âmbito dos programas de intercâmbio (este ou outro) durante pelo menos um ano após o fim da sua estadia acadêmica no exterior.  O beneficiário declara que estará amparado durante a sua estadia no estrangeiro por um seguro de vida, acidente e saúde, incluindo a viagem de regresso.  Compromete-se igualmente a regressar à sua universidade de origem no final do período de mobilidade.   * Se necessário, a universidade pode acrescentar outras cláusulas que considere necessárias para um intercâmbio positivo.   Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e sobrenome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **MODIFICAÇÕES NO CONTRATO DE ESTUDO ORIGINALMENTE PROPOSTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Código** | **Denominação** | **Carga docente** |
| Matérias canceladas |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Matérias adicionadas |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**  Nome da Instituição de Origem:: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Confirmamos que as emendas acima mencionadas no contrato de estudo inicialmente acordado foram aceites.  Nome e assinatura do Responsável Acadêmico Nome e assinatura do Coordenador Institucional  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **INSTITUIÇÃO DE DESTINO**  Nome da Instituição de Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Confirmamos que as modificações acima mencionadas ao programa de estudo/contrato inicialmente acordado foram aceitas.  Nome e assinatura do Responsável Acadêmico Nome e assinatura do Coordenador Institucional  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do estudante  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |