



EMESCAM

Coordenação de Relações Interacionais

ANEXO 1

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

ANO ACADÊMICO / ACADEMIC YEAR 2025/ 01

ATENÇÃO: Preencha o formulário digitalmente com LETRAS CAPITULARES NEGRAS. Antes de preencher este formulário, preste atenção em todos os campos.

ESTUDANTE CANDIDATO

Nome Completo	
Matrícula:	
Período:	
Curso:	
Data Nascimento:	
Nacionalidade:	
Endereço:	
Telefone:	E-mail:
Número do passaporte:	

UNIVERSIDADE ANFITRIÃ:

Em atendimento ao exigido pelo Art. 33 da Lei nº 13.709 de 14 de agosto de 2018, a LGPD, declaro estar de acordo com a transferência internacional de meus dados e documentos pessoais para a Universidade Destino acima identificada para a finalidade de gestão do Programa de Mobilidade Acadêmica.

ESTE FORMULÁRIO DEVE PREENCHIDO DIGITALMENTE.