# PROCEDIMENTOS SOBRE MOBILIDADE ACADÊMICA PARA ALUNOS PROVENIENTES DE INSTITUIÇÕES ESTRANGEIRAS

1. **Ingresso do aluno:**

**Professor Responsável pelo aluno estrangeiro / Coorientador**

O professor deverá encaminhar à Coordenação do Programa (CoPg), com 2 (dois) meses de antecedência da data prevista do início das atividades na UFABC, o “Formulário de Cadastro” e a cópia do passaporte para o Coordenador avaliar.

# Coordenação do Programa

Após o parecer favorável da estadia do aluno estrangeiro na UFABC, o Coordenador autoriza a Coordenadoria Acadêmica da Pró-Reitoria de Pós-Graduação (PROPG) a cadastrar o aluno como “Aluno de Mobilidade da PROPG”, enviando um email para matricula.propg@ufabc.edu.br, com o “Formulário de Cadastro” e a cópia do passaporte anexos.

# Coordenadoria Acadêmica – PROPG

Cadastra o aluno no SIE, informa à ARI (Assessoria de Relações Internacionais) o número do RA (Registro Acadêmico) e encaminha o Formulário de Cadastro digitalizado.

# Assessoria de Relações Internacionais

Solicita ao aluno outros documentos, incluindo a cópia do passaporte, informações de seguro saúde, uma foto para a Identidade Estudantil e o termo de compromisso assinado.

Solicita à Prefeitura Universitária (PU) a confecção da Identidade Estudantil e a liberação para os laboratórios que o aluno terá permissão de acesso, Restaurante Universitário, Biblioteca e Transportes.

# Professor Responsável / Coorientador

Encaminha o aluno à ARI para retirar a Identidade Estudantil.

# Desligamento do aluno: Professor Responsável / Coorientador

O professor é responsável pela devolução da Identidade Estudantil e do comprovante de inexistência de pendências junto à Biblioteca, para a ARI, após o término das atividades do aluno estrangeiro na UFABC.

# Assessoria de Relações Internacionais

A ARI informa à PROPG quando o aluno será desligado para dar baixa no SIE.

**FORMULÁRIO DE CADASTRO** */ REGISTRATION FORM*

|  |
| --- |
| Nome / *Student Name*:  |
| Email: . Celular / *cell phone*: ( )  |
| Endereço completo no Brasil (com CEP) / *Full address in Brazil (with zip code):* |

|  |
| --- |
| **Passaporte/*Passport***Nº/No. . Origem/*Origin:* . Data de validade /*Expiry date*: / / **Visto / *Visa -*** Data de validade /*Expiry date*: / /  |

|  |
| --- |
| Instituição de Origem / *Home Institution*: Cidade / *City:* País / *Country:*  |

|  |
| --- |
| **Curso de Pós-Graduação - Nível / *Graduate Course – Level***( ) Mestrado/ *Mastership* ( ) Doutorado / *Doctorate*em */in* Programa / Programme:  |

|  |
| --- |
| Data de Ingresso (UFABC) / *Enrollment (UFABC):* / / . |
| Período de Estágio / *Period of Internship:* meses / *months.* |
|  |
| **Coorientador no Brasil / *Supervisor in Brazil***Nome / *Name*:  |
| Email: . Celular / *cell phone*: ( )  |

**Em caso de emergência, favor avisar (pessoa) /** *In case of emergency, please call (person)*

No Brasil / *In Brazil*:

|  |
| --- |
| Nome / *name*:  |
| Parentesco ou Relação / *Kinship or Relationship:*  |
| Número de telefone com código de área (DDD) / *Telephone number with national area code:*( )  |
| Email:  |

No país de origem */ In the country of origin*:

|  |
| --- |
| Nome / *name*:  |
| Parentesco ou Relação / *Kinship or Relationship:*  |
| Número de telefone com código de área (DDI) / *Telephone number with national area code:*+ ( )  |
| Email:  |

|  |
| --- |
| Data / *Date*: / /  |
| Assinatura do aluno / *student signature* |
| Data / *Date*: / /  |
| Coorientador / *supervisor* (*stamp and signature*) |

Coordenador - de acordo /*Coordinator – in agrément.* (*stamp and signature)*

# TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso, eu,

 , natural de \_ , portador(a) do Passaporte , Matrícula nº , tendo em vista o estágio de Mestrado/Doutorado Sanduíche no Programa de Pós-Graduação em

 da Universidade Federal do ABC, no período de [dd/mm/aaaa] / / a [dd/mm/aaaa] / / , comprometo-me a respeitar as seguintes obrigações:

1. – comportar-me de acordo com os princípios éticos;
2. – respeitar as autoridades universitárias, os servidores, os professores, a comunidade e os demais membros do corpo discente;
3. – zelar pelo patrimônio da UFABC destinado ao uso comum e às atividades acadêmicas;
4. – cumprir o Estatuto, o Regimento Geral e as normas em vigor na UFABC;
5. – ao término do estágio, apresentar na Assessoria de Relações Internacionais:
6. declaração do coorientador da UFABC, com ciência da coordenação do curso, sobre a conclusão do estágio (indicar a data do término do estágio);
7. o Cartão Provisório de Identificação Estudantil recebido nesta data, em bom estado;
8. declaração de ausência de pendências ”Nada consta” da Biblioteca.

Santo André, de de .

Ass. do(a) aluno(a)

Declaramos estar cientes do presente Termo de Compromisso firmado pelo(a) aluno(a) acima e assumimos as responsabilidades, caso o aluno(a) não cumpra o presente Termo.

Ass. do Coorientador da UFABC

Nome:

Ass. do Coordenador do Curso

Nome:

# TERMS AND CONDITIONS

By signing this document, I,

 , native of , passport number , registration number , in view of the period to be spent at the Master’s/Doctor’s program at Universidade Federal do ABC, from [mm/dd/yyyy] / / to [mm/dd/yyyy]

 / / , acknowledge and agree to the following rules:

1. – behave in an ethical manner;
2. – respect university authorities, civil servants, professor, the community and other students;
3. – tend to the property of the university, both those of common usage and those destined to academic activities;
4. – comply with the Statute and laws of UFABC;
5. – at the end of the period, present the following items at the International Affairs Office:
6. declaration signed by the co-advisor, with the program coordination acknowledgment of the end of the period (specify the date it ends);
7. Provisory Student ID card, in good condition;
8. declaration of clearance from the Library.

Santo André, [mm/dd/yyyy] / / .

STUDENT

We hereby declare knowledge to the signed agreement of said student and take full responsibility in case the student does not fulfil his obligations.

CO-ADVISOR

Name: