



EACH | **USP**
Escola de Artes, Ciências e Humanidades
Universidade de São Paulo

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE CANDIDATOS A INTERCÂMBIO NACIONAL

NOME DO ALUNO:

UNIVERSIDADE DE ORIGEM:

CURSO:

PERÍODO DO INTERCÂMBIO:

ENDEREÇO:

Rua/Avenida: _____ n.º _____

Bairro: _____ Cidade _____ ESTADO _____

CEP _____ - _____ TEL _____ Celular _____

E-MAIL: _____

DADOS PESSOAIS

DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE: _____ ESTADO _____

NACIONALIDADE: _____

DOCUMENTOS

RG: _____ ESTADO _____

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES SÃO CORRETAS E VERDADEIRAS.

_____, ____/____/20____
(Cidade)

ASSINATURA