

ANEXO I
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – EDITAL 01/2018.

1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre:
Fecha de Nacimiento:
Raza/Etnia:
Género:
Curso:
Período: () Integral () Matutino () Vespertino () Nocturno
Dirección completa:
País:
Telefono de contacto con código de área:
E-mail:

¿El Estudiante posee algún tipo de enfermedad crónica o grave?
Si () No ()
En caso afirmativo, especifique el diagnóstico (*Presentar constancia médica que compruebe o diagnóstico):

¿El estudiante posee algún tipo de deficiencia?
Si () No ()
En caso afirmativo, especifique cual:

Dirección de referencia para contacto con su familia en país de origen
Nombre del responsable:
Grado de parentesco:
Dirección completa/País:

Telefone para contacto con código de área:

E-mail:

Donde el estudiante cursó la escuela secundaria o formación equivalente:

- Cursó integralmente en escuela pública
- Cursó integralmente en escuela particular
- Cursó parcialmente en escuela pública
- Cursó parcialmente en escuela particular
- Cursó integralmente en escuela particular com beca

2- IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

¿Cuántas personas viven en su casa incluyendo usted? (información referente a su familia en el país de origen)

- Dos personas. Tres personas. Cuatro personas.
- Cinco personas. Seis personas. Mas de 6 personas.
- Vivo solo.

¿Actualmente cuál es su participación en la vida económica de su familia?

- Usted no trabaja y sus gastos son costeados por familiares.
- Usted trabaja y es Independiente financieramente.
- Usted trabaja y contribuye para los gastos familiares.
- Usted trabaja y es el único responsable por el sustento de la familia.

¿Usted tiene hijos? No Si Cuantos?

¿Usted y su familia están inseridos en algún programa social gubernamental?
En caso afirmativo especifique:

No Si Cual:



Ministério da Educação
Universidade Federal da Integração Latino-Americana

Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis – PRAE / Pró-Reitoria de Relações Institucionais e Internacionais – PROINT

3 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Deberán ser descritos en el cuadro de abajo, las informaciones de la familia a la cual usted pertenece en su país de origen **(incluyendo usted)**. Deben ser descritas aquí las personas que viven en la misma casa y que comparten el ingreso mensual del grupo familiar. Las informaciones descritas deben ser **referentes al último mes anterior a la fecha de inscripción**.

*Registrar el ingreso total **(Ingreso bruto mensual)** sin descuentos.

NOMBRE	EDAD	GRADO DE PARENTESCO	EMPLEO/ OCUPACIÓN	INGERSO MENSUAL BRUTO	ESCOLARIDAD
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

VERSÃO ÚNICAMENTE PARA REFERÊNCIA. EL INTERESADO DEBE LLENAR, FIRMAR Y ENVIAR LA VERSIÓN OFICIAL EN PORTUGUÉS DISPONIBLE EN EL EDITAL PRAE/PROINT 01/2018

Declaro que las informaciones presentadas arriba, así como la documentación presentada, son verdaderas y de mi completa responsabilidad.

____/____/2018.

_____ Firma del (de la) Estudiante

Ministério da Educação
Universidade Federal da Integração Latino-Americana
Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis – PRAE / Pró-Reitoria de Relações
Institucionais e Internacionais – PROINT

ANEXO II
DECLARACIÓN DE CONDIÇÃO SOCIAL

Yo, _____,
nacido(a) ____ / ____ / ____ en (localidad) _____
_____ residente(a) en el domicilio de

Declaro, bajo las penas de ley que estoy en condición de vulnerabilidad socioeconómica, por las siguientes razones:

[presentar las condiciones financieras y familiares]

Para que así conste, firmo la presente.

Firma del (de la) Estudiante

_____, ____ de ____ de 2018
[Ciudad] [día] [mes]

Ministério da Educação
Universidade Federal da Integração Latino-Americana
Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis – PRAE / Pró-Reitoria de Relações
Institucionais e Internacionais – PROINT

ANEXO III

DECLARACIÓN DE NO RECIBIMIENTO DE OTROS AUXILIOS

Yo, _____,
nacido(a) ____/____/____ en (localidad) _____
_____ residente(a) en el domicilio
de

Declaro, bajo las penas de ley que no soy beneficiario de auxilio económico o beca de estudio costeadas por una institución de fomento a la educación o equivalente, tanto de mi país de origen como de cualquier otro.

Para que así conste, firmo la presente.

Firma del (de la) Estudiante

_____, ____ de ____ de 2018
[ciudad] [día] [mes]

Ministério da Educação
Universidade Federal da Integração Latino-Americana
Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis – PRAE / Pró-Reitoria de Relações
Institucionais e Internacionais – PROINT

ANEXO IV

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE DIPLOMA

Yo, _____
_____, nacido(a) ____/____/____ en _____ (localidad)
_____, residente(a) en el domicilio de

Declaro, bajo las penas de ley que no tengo diploma universitario en ninguna área de conocimiento.

Para que así conste, firmo la presente.

Firma del (de la) Estudiante

_____, _____ de _____ de 2018
[Ciudad] [día] [mes]

Ministério da Educação
Universidade Federal da Integração Latino-Americana
Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis – PRAE / Pró-Reitoria de Relações
Institucionais e Internacionais – PROINT

ANEXO V

DECLARACIÓN DE ESTUDIOS SECUNDARIOS EN ESCUELA PÚBLICA

Yo, _____,
nacido(a) ____ / ____ / ____ en (localidad) _____
_____ residente(a) en el domicilio de

Declaro, bajo las penas de ley que curse integralmente todos los años de Escuela Secundaria o equivalente en escuelas públicas.

Para que así conste, firmo la presente.

Firma del (de la) Estudiante

_____, ____ de ____ de 2018
[Ciudad] [dia] [mes]