

ANEXO I – EDITAL Nº 004 / 2019 - REITORIA ARII
CURSOS DE GRADUAÇÃO OFERECIDOS A ESTUDANTES DE MOBILIDADE
ACADÊMICA NAS UNIVERSIDADES DE DESTINO

- Instituto Tecnológico Superior de Tantoyuca

Contabilidade Pública;
Engenharia Industrial;
Engenharia de Sistemas Computacionais;
Engenharia de Petróleo e Gás;
Engenharia Mecatrônica;
Engenharia Agrícola;
Engenharia Eletrônica;
Engenharia de Gestão Empresarial;
Engenharia Ambiental.

-Universidade Autônoma do Estado de Hidalgo

Arte dramática;
Artes Visuais;
Dança;
Música;
Design Gráfico;
Alimentação Sustentável;
Engenharia Agroindustrial;
Engenharia em Agronegócios;
Engenharia Agrícola para Produção Sustentável;
Engenharia de Alimentos;
Engenharia Florestal;
Medicina Veterinária e Zootecnia;
Arquitetura;
Biologia;
Ciência da Computação;
Física e Tecnologia Avançada;
Engenharia Civil;
Engenharia de Materiais;
Engenharia Eletrônica;
Engenharia em Telecomunicações;
Engenharia Industrial;
Engenharia de Minas e Metalúrgica;
Matemática Aplicada;
Química;
Química de Alimentos;
Odontologia;
Enfermagem;
Farmácia;
Gerontologia;
Medicina;
Medicina Cirúrgica;
Nutrição;
Psicologia;

Administração;
Comercio Exterior;
Economia;
Gastronomia;
Marketing;
Turismo;
Antropologia Social;
Ciências da Educação;
Comunicação;
Ciência Política e Administração Pública;
Direito;
Letras- Língua Inglesa;
História do México;
Planejamento e Desenvolvimento Regional;
Sociologia;
Trabalho Social.

**ANEXO II - EDITAL Nº 004 / 2019 – ARII/REITORIA
FORMULÁRIO PARA RECURSO AO RESULTADO
PRELIMINAR DO EDITAL Nº 004/2019- ARII/REITORIA DO
PROGRAMA DE *INTERCÂMBIO DE ESTUDANTE BRASIL –
MÉXICO – BRAMEX***

Eu,....., portador do documento de identidade nº, estudante do curso de, matrícula, tendo me inscrito no Programa de Intercâmbio de Estudante Brasil - México – BRAMEX pelo Edital nº 004/2019, solicito à Assessora de Relações Internacionais e Interinstitucionais da Ufam reconsideração de minha classificação no resultado preliminar desse Edital.

O objeto de minha contestação é

.....

.....

.....

.....

Os argumentos com os quais contesto a referida classificação são:.....

.....

.....

.....

.....

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:.....

.....

.....


.....

Manaus, de 2019.

Assinatura do Candidato

ANEXO III - EDITAL N° 004/ 2019 – ARII/REITORIA

**FORMULÁRIO DE MOBILIDADE ACADÊMICA DO INSTITUTO
TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TANTOYUCA**

| | | |
|--|--|-------------------|
|  | FORMULARIO DE SOLICITUD DE ESTUDIANTES EXTRANJEROS PARA CURSAR SEMESTRE ACADÉMICO EN EL ITSTA | PERIODO: 2 |
| | | |

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO Día Mes |

1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre Completo: | Edad |
| Nacionalidad: | Fecha de Nacimiento Día - Mes - Año |
| Correo Electrónico: | Estado Civil |
| Dirección Residencia: | No. De Pasaporte |
| Teléfono / Celular: | |

Persona de Contacto en caso de emergencia

Nombre del padre o tutor _____

Teléfono _____

Correo Electrónico _____

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL ESTUDIANTE

Nombre de la institución de origen _____

Ciudad / País _____

Programa académico que cursa _____

Último semestre cursado _____

3. ASIGNATURAS A CURSAR EN EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TANTOYUCA

| | Nombre de la Asignatura | Número de Créditos |
|---|-------------------------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

Período al que aplica Agosto-Enero _____ Febrero-Julio _____

4. AUTORIDAD ACADÉMICA RESPONSABLE EN LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Nombre completo _____

Cargo _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

5. OBSERVACIONES

6. COORDINADOR DE INTERCAMBIO UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Nombre _____

Correo Electrónico _____

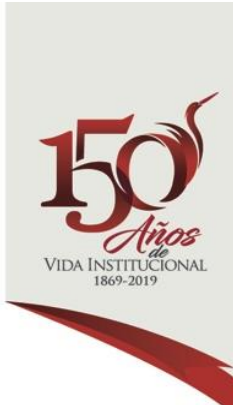
Teléfono _____

Firma

7. Autorización Director de Programa Académico en la Universidad del ITSTA

Nombre

Firma



ANEXO IV - EDITAL N° 004/ 2019 – ARII/REITORIA

FORMULÁRIO DE MOBILIDADE ACADÊMICA DA UNIVERSIDADE AUTÔNOMA DO ESTADO DE HIDALGO

LEARNING AGREEMENT

| | |
|---------------------------|---|
| SEMESTER/ SEMESTRE | JULY – DECEMBER 2019/ JULIO-DICIEMBRE 2019 |
|---------------------------|---|

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| PERSONAL INFORMATION | SURNAME/APELLIDO | SURNAME/ APELLIDO MATERNO | NAME/NOMBRE(S) |
| | PATERO | | |

| | | |
|------------------------|--|-----------------------------------|
| HOST UNIVERSITY | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO (UAEH) | |
| | FACULTY/ESCUELA SUPERIOR O INSTITUTO DE LA UAEH | PROGRAM /PROGRAMA A CURSAR |

| LIST OF COURSES / LISTA DE MATERIAS | | | |
|---|---|---|---------------------------|
| HOME UNIVERSITY/ UNIVERSIDAD DE ORIGEN | | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO | |
| CODE/CLAVE | SUBJECTS/ MATERIAS | CODE/CLAVE UAEH | SUBJECTS/ MATERIAS |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **Suprimir fila en caso de no usar | | |

| | | |
|--|---|--|
| SIGNATURE AND STAMP FROM HOME INSTITUTION / FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN | ACADEMIC COORDINATOR'S SIGNATURE/ FIRMA DEL COORDINADOR ACADÉMICO | STUDENT'S SIGNATURE/ FIRMA DEL ESTUDIANTE |
| | | |
| | AUTHORIZATION SIGNATURE OF INTERNATIONAL AFFAIRS OFFICE/ FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DE LA OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES | |
| | | |

| | |
|--------------------|--|
| DATE/ FECHA | |
|--------------------|--|

Edificio CEVIDE, 1° piso,
 Ciudad del Conocimiento
 Carretera Pachuca - Tulancingo km. 4.5
 Col. Carboneras
 Mineral de la Reforma, Hidalgo, México, C.P. 42074
 Teléfono: 52 (771) 71 720 00 Ext. 6022,6023
 relaciones_internacionales@uaeh.edu.mx



ANEXO V - EDITAL Nº 004 / 2019 – ARII/REITORIA

PLANO DE ESTUDOS - ARII



Compromisso de Reconhecimento Acadêmico

Ano Acadêmico: ____ / ____

Área de Estudo: _____

UFAM

ARII

Nome do Estudante: _____ País: _____

Instituição de Origem: _____

Instituição de Acolhimento: _____

Tipo de Mobilidade: _____ Duração: ____ meses

Programa de Estudos a realizar na Instituição de Acolhimento

| Código da Disciplina | Disciplina | Créditos |
|----------------------|------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total | | |

Programa de Estudos equivalente na Instituição de Origem

| Código da Disciplina | Disciplina | Créditos |
|----------------------|------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total | | |

Assinatura do Estudante: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável pela Mobilidade na Instituição de Origem: _____

_____ Data: ____ / ____ / ____

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

Cargo:

Nome:

(Assinatura da Entidade com responsabilidade no
Reconhecimento Acadêmico na Instituição de
Origem) Data: ____/____/____

INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO

Cargo:

Nome:

(Assinatura da Entidade com responsabilidade no
Reconhecimento Acadêmico na Instituição de
Acolhimento) Data: ____/____/____

ANEXO VI - EDITAL N° 004 / 2019 – ARII/REITORIA

DECLARAÇÃO

Eu,, declaro não ter recebido bolsa de estudos de programas de mobilidade internacional da UFAM, em atendimento as exigências contidas no Edital N°004/2019 do Programa de Intercâmbio de Estudantes Brasil – México – BRAMEX, de acordo com o item 3.1.1.e.

Manaus, de de 2019.

Dirigente