**ANEXAR CÓPIA DO PASSAPORTE**

*Attach a copy of the passport / Adjuntar copia del pasaporte*

**DADOS PESSOAIS *personal information / información personal***

|  |
| --- |
| Nome completo conforme consta no passaporte: |
| *Full name as in passport / Nombre y apellidos como en el pasaporte* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data de Nascimento: | Fem.: | Masc.: |
| *Date of birth / Fecha de Nacimiento* | *Female / Femenino* | *Male / Masculino* |

|  |  |
| --- | --- |
| Naturalidade: | Nacionalidade: |
| *Place of birth / Ciudad de nacimiento* | *Country of birth / País de nacimiento* |

|  |
| --- |
| Nome da sua mãe: |
| *Your mother's name / Nombre de su madre* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Passaporte nº | Data da emissão: | Data da validade: |
| *Passport number / numero del pasaporte* | *Issue date / Fecha de emisión* | *Expiring date / Fecha de validad* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de Visto: | Data da emissão: | Data da validade: |
| *Visa type / Tipo de visado* | *Issue date / Fecha de emisión* | *Expiring date / Fecha de validad* |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: | Telefone: |
| *e-mail / correo electrónico* | *Phone number / Teféfono* |

|  |
| --- |
| Instituição de origem/*Institution/Institución*: |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço: | Código Postal: |
| *Address / dirección* | *Zip code / Código Postal* |

|  |  |
| --- | --- |
| Cidade: | País: |
| *City / Ciudad* | *Country of origin / País de origen* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Possui Doutorado | Título: | Data de obtenção do título: |
| *Possess/Tiene PhD/Doctorado* | *Title / Titulo* | *Date when you obtained the title/Fecha en la que obtuvo el título* |

|  |
| --- |
| Nome da Instituição: |
| *Name of the institution / Nombre de la Institución* |

|  |
| --- |
| Área de formação: |
| *Area of formation / Área de formación* |

**Para completar se você for brasileiro/naturalizado** *(Fulfill if you are a Brazilian/Complete si usted es brasileño)*

|  |
| --- |
| Cadastro de Pessoa Física (se possuir) |
| *Brazilian Natural Persons Register if you have it / Registro de persona física en Brasil, si lo tiene* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identificação (RG) nº | Data de emissão: | Órgão expedidor: |
| *ID / Número de identificación* | *Issue date / Fecha de emisión* | *Issue organ / Entidad emisora* |

|  |
| --- |
| PIS/PASEP nº |
| *PIS/PASEP number if you have it/Número de PIS/PASEP si lo tiene* |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de início da visita: | Data de término: |
| *Beginning date of the visit (day/month/year)*  *Fecha del inicio de la visita (dia/mes/año)* | *Ending date of the visit (day/month/year)*  *Fecha del cierre de la visita (dia/mes/año)* |

|  |
| --- |
| Nome do professor da EEFERP/USP responsável pela visita: |
| *Name of the professor responsible for the visit/ Nombre del profesor de EEFERP/USP responsable por la visita* |

|  |
| --- |
| Data: |
| *Date/fecha* |