

Tipo: <input type="checkbox"/> Universidade <input type="checkbox"/> Instituição de Ensino Superior <input type="checkbox"/> Centro de Pesquisa <input type="checkbox"/> Outro _____
País:
Idioma oficial:
*Acordo Assinado: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não *Preenchimento pela PROPPEX

5. Contato será realizado

Via: <input type="checkbox"/> Via Professor <input type="checkbox"/> Via Internacional UNISA <input type="checkbox"/> Outro _____
--

6. Dados do contato na Instituição Estrangeira

Nome:
Cargo:
E-mail:
Telefone:
Nacionalidade:
Área de atuação: <input type="checkbox"/> Saúde Relacionada ao curso: _____ <input type="checkbox"/> Biológicas Relacionada ao curso: _____ <input type="checkbox"/> Humanas Relacionada ao curso: _____ <input type="checkbox"/> Exatas Relacionada ao curso: _____

7. Justificativa da Proposta (Máximo 200 palavras)

--

8. Benefícios esperados

Autorizo o encaminhamento desta proposta à Coordenação de Relações Internacionais da UNISA

Assinatura do Coordenador do Curso de Graduação/ Programa de Pós-Graduação

Nome/ Carimbo

São Paulo, ____ de _____ de 20____.