**FORMULÁRIO DE APADRINHAMENTO**

Dados pessoais

Nome completo:

Telefone residencial: Telefone celular:

E-mail:

Endereço:

Curso: Semestre atual: Matrícula:

Idiomas falados/ nível:

Dados do programa

Obs.: AS OPÇÕES DE PREFERÊNCIA NÃO GARANTEM QUE SERÃO CONSEGUIDAS, LEMBRANDO QUE O IMPORTANTE DO PROGRAMA É PODER AUXILIAR UM INTERCAMBISTA INDEPENDENTE DE SUA NACIONALIDADE.

1. Já participou de algum programa de intercâmbio? Qual? Por quanto tempo?
2. Preferência por sexo:

( ) Homem

( ) Mulher

( ) Sem preferência

1. Quais são suas preferências de idioma? Cite três em ordem de preferência.
2. Interesse em ter mais de um afilhado?

( ) Sim

( ) Não

1. Se sim, quantos?
2. Estará aqui no início das aulas?

( ) Sim

( ) Não

1. Se não, a partir de quando?
2. Já apadrinhou algum aluno estrangeiro?

( ) Sim

( ) Não

Observações:

OBRIGADO PELA PARTICIPAÇÃO!!

Local e data:

, de de . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura