

UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO  
ESCOLA POLITÉCNICA DE PERNAMBUCO  
ASSESSORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS

---

**DECLARAÇÃO DE MOBILIDADE**

 **Instituição de Origem**

Escola Politécnica da Universidade de Pernambuco (POLI-UPE)

---

**Endereço:** R. Benfica, 451 - Madalena, Recife - PE, 50720-001 - Brasil

---

**Assessor de Relações Internacionais:**

Nome: Fernando Buarque

Email: fbln@ecomp.poli.br

**Coordenador de Relações Internacionais:**

Nome: Lucas Lacombe

Email: international@poli.br

---

 **Dados do estudante**

Nome completo: .....

CPF: ..... Número de matrícula: .....

Data de Nascimento: ..... / ..... / ..... Nacionalidade: .....

Gênero: ..... Cidade / Estado: .....

Endereço: ..... CEP: .....

Telefone: ..... Email: .....

Curso: ..... Período: ..... Previsão de término: .....

Nível: ☐ Graduação ☐ Pós-Graduação ☐ Mestrado ☐ Doutorado

---

 **Mobilidade:**

Nome da Instituição estrangeira: .....

Cidade: ..... País: .....

Período de estudo de ..... / ..... / ..... até ..... / ..... / .....

Atividade: ☐ Estudo ☐ Estágio Programa de mobilidade:

UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO  
ESCOLA POLITÉCNICA DE PERNAMBUCO  
ASSESSORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS

 **Termo de responsabilidade**

- ☐ Confirmo a veracidade das informações fornecidas nesta declaração, e me comprometo a informar a ARI-POLI de qualquer alteração no meu programa de mobilidade.
- ☐ Declaro ter preenchido o Plano de Estudo e/ou Plano de Estágio e ter obtido assinaturas de todas as partes requeridas.
- ☐ Comprometo-me também a assinar essa declaração na volta da minha mobilidade, sem o qual entendo que as disciplinas estudadas fora poderão não ser validadas.

**Assinatura ida (antes da viagem):**

**Recife, ..... / ..... / .....**

\_\_\_\_\_  
Estudante

\_\_\_\_\_  
Assessoria de Relações Internacionais ARI-POLI

**Assinatura volta (depois da viagem):**

**Recife, ..... / ..... / .....**

\_\_\_\_\_  
Estudante

\_\_\_\_\_  
Assessoria de Relações Internacionais ARI-POLI