



C A P E S

Coordenação de  
Aperfeiçoamento de  
Pessoal de Nível  
Superior

## CAPES/BRAFITEC – Formulário SAC

### Cadastramento de estudante estrangeiro para implementação de bolsa

(Todos os campos devem ser preenchidos)

#### DADOS PESSOAIS DO BOLSISTA ESTRANGEIRO

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_  
**Nascimento:** \_\_\_\_\_  
**Endereço residencial no Brasil:** \_\_\_\_\_  
**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_  
**E-mail:** \_\_\_\_\_

#### DADOS BANCÁRIOS (não é permitida conta-poupança)

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Nº passaporte:** \_\_\_\_\_ **Data de validade:** \_\_\_\_\_  
**Nome do Banco:** \_\_\_\_\_ **Nº do Banco:** \_\_\_\_\_  
**Nome da Agência:** \_\_\_\_\_ **Nº da Agência:** \_\_\_\_\_

#### DADOS DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO SUPERIOR

**Instituição de Ensino Superior de origem:** \_\_\_\_\_

**Instituição de Ensino Superior de destino:** \_\_\_\_\_

**Curso/Área:** \_\_\_\_\_

**Data de início da bolsa:** \_\_\_\_\_

**Data final da bolsa:** \_\_\_\_\_

#### DADOS DOS ORIENTADORES

**Professor (a) Orientador(a) francês :**

**Endereço para correspondência:** \_\_\_\_\_

**Telefone de contato na instituição:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Professor (a) Orientador(a) brasileiro:**

**Endereço para correspondência:** \_\_\_\_\_

**Telefone de contato na instituição:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do Coordenador do Projeto**

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do Bolsista**