

Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

Gabinete do Reitor

**Secretaria de Apoio Internacional**

ANEXO I

**CHAMADA DO PROGRAMA AMIGO INTERNACIONAL N°01 – 2015/02**

**Ficha de Inscrição**

**Nome:**

**Curso/cargo:**

**Idade:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**Email:**

**1. Você se comunica em alguma língua estrangeira? Se sim, qual?**

**2. Você possui experiência internacional?**

**3. Você estaria disposto à acompanhar seu amigo internacional em eventos sociais e momentos de lazer na cidade?**

**4. Quanto tempo disponível você tem durante a semana para ajudar o seu amigo internacional?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**