



Universidad Internacional
Iberoamericana (Puerto Rico)



Universidad Europea
del Atlántico (España)



Universidad Internacional
Iberoamericana > México

IMPORTANTE: Se você dispor do programa *Adobe Acrobat Professional*, poderá preencher este documento e salvá-lo. Se você dispor apenas do programa *Acrobat Reader*, deverá preenchê-lo, imprimi-lo e escaneá-lo para enviar o documento por e-mail para a sede correspondente.

Favor preencher com letra de forma

PROGRAMA PRETENDIDO

Matrícula Nº

Nome do Programa: _____

Como nos conheceu? _____

Área: _____ Nível: ☐ Capacitação ☐ Especialização ☐ Mestrado

INFORMAÇÃO PESSOAL

Nome e Sobrenome: _____

Data e Local de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Carteira de Identidade: _____ CPF: _____ Profissão: _____

Endereço/Bairro: _____

Cidade: _____ Código Postal: _____

Estado: _____ País: _____

Telefone: _____ Celular: _____ Fax: _____

Correio Eletrônico: _____

INFORMAÇÃO PROFISSIONAL

Nome da Instituição/Empresa: _____

Actividade: _____ Telefone: _____ Fax: _____

Cargo: _____ Tempo no cargo: _____ Área: _____

Endereço/Bairro: _____

Cidade: _____ Código Postal: _____

Estado: _____ País: _____

Web site: _____

INFORMAÇÃO ACADÊMICA

		Universidade/Instituição	Titulação
Pós-graduação	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_____	_____
Universitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_____	_____
Técnico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_____	_____
Secundário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_____	_____

EXPERIÊNCIA DE ESTUDOS ON-LINE

Já cursou um programa de estudos na modalidade on-line? ☐ Sim ☐ Não. Se sua resposta é "sim", detalhe o tipo de estudo realizado (é possível escolher mais de uma opção):


☐ Formação acadêmica ☐ Formação profissional ☐ Formação em segunda língua

Assinatura

Data

PROGRAMA INTERUNIVERSITÁRIO IBEROAMERICANO

Rua Tenente Silveira 225 - Edifício Hércules, 10º andar. Bairro Centro. Florianópolis - SC. CEF 88010-300.

Fone: 0800 644 4005  brasil@funiber.org www.funiber.org.br





DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

- 1 fotocópia autenticada do Documento de Identidade ou da carteira de estrangeiro.
- 1 fotocópia autenticada do título universitário (se optar pelo Mestrado ou Especialização).
- 1 fotocópia autenticada do título de Mestrado (se optar por Doutorado).
- 1 fotocópia autenticada do diploma de nível médio (se optar por Capacitação Técnica).

FORMA DE PAGAMENTO

Matrícula: Cartão de crédito, PIX, boleto bancário ou transferência bancária.

Mensalidades: Cartão de crédito, débito automático ou boleto bancário

NORMA DE INSCRIÇÃO

1. Prazo de Inscrição: O número de inscrições é limitado. Reserve sua matrícula enviando a documentação por correio postal ou por e-mail, escaneada em formato JPG, PDF ou GIF. Lembre-se de enviar a documentação devidamente assinada. Qualquer dúvida, consulte o Departamento de Admissões (brasil@funiber.org).
2. Quando a pessoa interessada, uma vez reservada a vaga, não tiver feito o pagamento e não podendo iniciar o curso deve avisar por telefone a FUNIBER para que se possa fornecer a vaga para outra pessoa.
3. Uma vez paga a matrícula, se não se puder fazer o curso, deve-se comunicar a desistência por escrito à FUNIBER (brasil@funiber.org) no mínimo dez dias antes da data de início. Em hipótese alguma, o valor da Matrícula será devolvido se a notificação do cancelamento não for feita dentro do prazo estabelecido.
4. A FUNIBER se reserva ao direito de cancelar os grupos que não alcancem o mínimo estabelecido.