

**INFORMAÇÕES MOBILIDADE**  
**INFO SHEET**  
**INFORMACIONES MOVILIDAD**

**Passo/Step/Paso 1:**

**Documentos de nomeação e postulação / Documents for student nomination / Documentos de nominación y postulación ([dri@ufv.br](mailto:dri@ufv.br))**

- Plano de estudos / *Learning agreement* / *Acuerdo de estudios* ([http://www.dri.ufv.br/?page\\_id=402](http://www.dri.ufv.br/?page_id=402) )
- Histórico acadêmico / *Transcript of records* / *Historial de notas*
- Currículo / *Curriculum*
- Documento que conste os nomes completos dos pais / *Document containing full names of parents* / *Documento que lleve el nombre completo de los padres*
- Comprovação de fluência em Língua Portuguesa (para mobilidade em Medicina ou Enfermagem) / *Portuguese Language Certificate (for mobility in Medicine or Nursing)* / *Comprobación de fluencia en Lengua Portuguesa (para movilidad en Medicina o Enfermería)*

**Data limite/Deadline/Fecha límite**

Para o período de março a junho / *March to June semester* / *Período de marzo a junio:*

**02 de dezembro/december/diciembre**

Para o período de agosto a novembro / *August to November semester* / *Período de agosto a noviembre:*

**30 de maio/may/mayo**

**Passo/Step/Paso 2:**

**Envio da carta de aceite pela DRI-UFV / *DRI-UFV will Issue the acceptance letter* / *Emisión de la carta de aceptación por DRI-UFV***

### **Passo/Step/Paso 3:**

Solicitar o Visto adequado no Consulado

*Apply for appropriate Visa at a Brazilian consulate*

*Solicitar la Visa apropiada en el Consulado*

### **Passo/Step/Paso 4:**

#### **Documentos para Matrícula presencial na DRI / Documents required for enrolling (when arriving in Brazil)**

→ Passaporte / *Passport* / *Pasaporte* (original e fotocópia / *original and photocopy*)

→ Visto Consular / *Consular Visa* / *Visa Consular* (original e fotocópia / *original and photocopy*)

→ Documento CPF Consular / *CPF document*

→ Apólice de seguro internacional com cobertura obrigatória para repatriação sanitária, repatriação funerária e cobertura de danos a terceiros.

*International Insurance with mandatory coverage for sanitary repatriation, funeral repatriation and third party damage coverage.*

*Póliza internacional de seguro con cobertura obligatoria para repatriación sanitaria, repatriación funeraria; y cobertura de daños a terceros.*

→ Comprovação de fluência em Língua Portuguesa para mobilidade em Medicina e Nutrição.  
*Portuguese Language Certificate for mobility in Medicine or Nursing.*

*Comprobación de fluencia en Lengua Portuguesa para movilidad en Medicina o Enfermería.*

→ Carteira de vacinas / *Vaccine Card* / *Tarjeta de vacunas*

★ Influenza A (H1N1)

★ Difteria e tétano / *Diphtheria and tetanus* / *Difteria y tétanos*

★ Febre amarela / *Yellow fever* / *Fiebre amarilla*

★ Sarampo / *Measles* / *Sarampión*

→ Documentos exigidos pela Polícia Federal (imigração) / *Documents required by Federal Police (immigration)* / *Documentos exigidos por la Policía Federal (inmigración):*

[https://www.dri.ufv.br/?page\\_id=404](https://www.dri.ufv.br/?page_id=404)