

Application Form

POR FAVOR COMPLETE TODAS AS SEÇÕES. POR FAVOR ESCREVA CLARAMENTE EM MAIÚSCULAS. FORMULÁRIOS INCOMPLETOS NÃO PODERÃO SER CONSIDERADOS.

DETALHES PESSOAIS

Nome de família* _____ Título*: _____ Dr/Sr./Sra./Sra./Senhorita etc.
 Outros nomes: _____ Gênero*: Homem ☐ Mulher ☐
 Nacionalidad e*: _____ Data de nascimento*: dd/mm/aaaa

ENDEREÇO PERMANENTE*

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA (se diferente)

Código postal*: _____
 País*: _____
 Telefone: _____
 Móvel*: _____
 E-mail*: _____

Código postal: _____
 País: _____
 Telefone: _____

Nota: Usaremos o e-mail como principal método de contato com você.

PROGRAMA PROPOSTO

Data de início proposta*: _____
 Título do Programa*: _____

Se você estiver se inscrevendo em resposta a uma bolsa de estudo ou assistência anunciada pelo C-IHL, forneça os detalhes:

Nome da bolsa e número de referência: _____

Área/tópico proposto: _____
 Onde você ouviu falar dessa bolsa de estudos? _____

ENSINO SUPERIOR (Graus ou Diplomas obtidos ou em curso)*

Universidade/Faculdade	País	Qualificação e Assunto	Datas do curso (mês/ ano) de até	Nota	Idioma de Instrução
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Anexe uma cópia autenticada do(s) seu(s) histórico(s) acadêmico(s), incluindo uma tradução para inglês ou francês)

PUBLICAÇÕES E OUTRAS REALIZAÇÕES (lista 3 mais recentes)

IDIOMAS

Primeira Língua*: _____

Outro Idioma: _____

Testes de inglês ou francês
realizados

Data do teste

Pontuação geral

Partitura Escrita

Se você fez um teste reconhecido de inglês ou francês, por exemplo, IELTS ou TOEFL, anexe uma cópia autenticada do resultado.

Observe que há um requisito mínimo de entrada no IELTS 6.5 (ou equivalente) para diplomas e certificados avançados.

Ou forneça outra prova de proficiência em inglês e francês, por exemplo, 'emprego usando inglês regularmente' ou 'estudou em inglês'

EXPERIÊNCIA DE TRABALHO

Datas (apenas
últimos 3 anos)

Cargo

Responsabilidades

Nome e endereço do empregador
(incluindo país)

De

Para

ÁRBITROS*

ÁRBITRO (Acadêmico)*

Nome*: _____

Posição*: _____

Endereço*: _____

Telefone*: _____

E-mail*: _____

SEGUNDO ÁRBITRO (Profissional ou Acadêmico)

Nome: _____

Posição: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

ENVIE REFERÊNCIAS EM ENVELOPES SELADOS COM SUA APLICAÇÃO OU DIRETAMENTE PARA CIHL EM ajafer@city-ihl.ca

RAZÕES PARA APLICAR

Por que você deseja realizar este programa? Como isso se enquadra nos seus objetivos de carreira?*

Inclua detalhes de experiência de trabalho em áreas ou campos relevantes, de sua experiência de pesquisa e como você espera que sua experiência neste programa de pesquisa contribua para seus planos de carreira. Máximo de 800

palavras.

MAIS INFORMAÇÕES

Como você conheceu o Instituto Urbano de Ensino Superior (C-IHL)? (marque uma)

☐ Anúncio
(especificar):

Data:

☐ Site:
☐ Outro
(especifique):

TAXAS DE ENSINO

Quem está pagando suas mensalidades e despesas ?*

☐ Eu pagarei minhas próprias taxas

☐ Respondi a uma bolsa de estudo C-IHL ou assistência de pesquisa anunciada. Forneça detalhes abaixo:

☐ Recebi patrocínio/bolsa de estudos de um órgão governamental ou de uma empresa. Forneça evidências e detalhes completos abaixo:

☐ Solicitei patrocínio. Forneça detalhes abaixo:

Decisão esperada: dd/mm/aaaa

Nome e endereço do patrocinador

Valor do prêmio se aprovado

DECLARAÇÃO (leia e assine abaixo)

Declaro que as declarações que fiz nesta candidatura são corretas e completas.

Entendo que, se admitido, o Instituto não será responsável por fornecer qualquer assistência financeira, salvo indicação/acordo em contrário.

Assinatura*:

Data*:

Por favor, devolva este formulário e documentos para C-IHL, 381-383 St George Street, Moncton E1C 1X3, New Brunswick, Canadá

E-mail: ajafer@city-ihl.ca