

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

AREC – AGÊNCIA DE RECRUTAMENTO

Instruções:

Por favor, complete o formulário em inglês ou no idioma oficial do país de destino. Se preencher à mão, escreva de forma legível em tinta preta ou azul. Indique as seleções com um 'X' no quadrado em branco. Certifique-se de que todos os documentos necessários sejam enviados antes do prazo final da inscrição.

Please complete the form in English, or the official language of the destination country. If filling out by hand, write legibly in black or blue ink. Indicate selections with an 'X' in the blank square. Ensure that all required documents are submitted before the application deadline.

1. Informações Pessoais:

Personal Information:

Sobrenome / *Last Name*: _____

Nome / *First Name*: _____

Número do Passaporte / *Passport No.*: _____

Data de Nascimento / *Date of Birth*: ____/____/____

Data de Expiração do Passaporte / *Passport Expiration Date*: ____/____/____

País/Cidade de Nascimento / *Country/City of Birth*: _____

Nacionalidade / *Nationality*: _____

Gênero / *Gender*: Masculino / *Male* ☐ Feminino / *Female* ☐

Estado Civil / *Marital Status*: Casado(a) / *Married* ☐ Solteiro(a) / *Single* ☐ Outro / *Other* ☐

Língua Nativa / *Native Language*: _____

Religião (opcional) / *Religion (optional)*: _____

Ocupação / *Occupation*: _____

Empregador ou Nome da Escola / *Employer or School Name:* _____

Nível de Educação Mais Alto / *Highest Education Level:*

Ensino Médio / *High School* ☐ Licenciatura / *Bachelors* ☐ Mestrado / *Masters* ☐ Doutorado / *PhD* ☐

Endereço Actual / *Present Address:* _____

E-mail: _____

Número de Telefone (com código do país) / *Phone Number (include country code):*

Endereço Permanente / *Permanent Address:* _____

2. Plano de Estudos:

Study Plan:

Aplicando para / *Applying for:*

Conta Própria / *Self-funded* ☐ Bolsa Integral / *Full Scholarship* ☐ Bolsa Parcial / *Partial Scholarship* ☐

Se Conta Própria, Orçamento Anual / *If Self-Funded, Budget Per Year:* _____\$

Se Bolsa Parcial, Orçamento Anual / *If Partial Scholarship, Budget Per Year:* _____\$

Universidades Preferidas (Liste pelo menos 3) / *Preferred Universities (List at least 3):*

1. _____

2. _____

3. _____

País(es) Preferido(s) / *Preferred Country/Countries:*

1. _____

2. _____

3. _____

Curso de Preferência / *Preferred Major*:

1. _____

2. _____

3. _____

Duração dos Estudos / *Duration of Studies*: De / *From* __ / __ / __ até / *To* __ / __ / __

Já estudou no exterior? / *Have you previously studied abroad?* Sim / *Yes* ☐ Não / *No* ☐

Se Sim, especifique o país e a instituição / *If Yes, specify the country and institution*:

3. Histórico Acadêmico:

Education Background:

Instituição <i>Institution</i>	Período <i>Time (From/To)</i>	Área de Estudo <i>Field of Study</i>	Certificado ou Diploma <i>Certificates Earned</i>

4. Histórico Profissional (Opcional)

Work History:

Instituição / <i>Institution</i>	Período / <i>Time (From/To)</i>	Posição / <i>Position Held</i>

5. Proficiência Linguística

Language Proficiency:

Inglês / *English*: Nativo / *Native* ☐ Bom / *Good* ☐ Mau / *Poor* ☐ Não tem noções / *None* ☐

Outros Idiomas / *Other Language(s) Spoken & Level*: _____

Precisa de cursos preparatórios de idioma antes de iniciar seu programa de estudos? / *Do you need preparatory language courses before starting your program?* Sim / *Yes* ☐ Não / *No* ☐

6. Contactos de Membros da Família

Family Members:

Nome / Name	Idade / Age	Trabalho / Employment	Relação / Relation	Contacto / Contact Information

Contacto De Emergência

Emergency Contact:

Nome / *Name*: _____

Relação / *Relationship*: _____

Contacto Móvel / *Phone Number*: _____

Endereço / *Address*: _____

7. Declaração do Candidato:

I Hereby Affirm That:

Todas as informações e materiais fornecidos nesta inscrição são precisos, verdadeiros e legítimos.

Estou ciente de que devo cumprir as leis, regulamentos e políticas da instituição e do país de destino.

Entendo que qualquer informação falsa ou enganosa pode resultar na rejeição ou revogação da minha candidatura.

Aceito seguir as diretrizes acadêmicas e os requisitos estabelecidos pela universidade e pela AREC.

Estou ciente de que a AREC não é responsável pelas decisões da universidade anfitriã ou dos comitês de bolsas. Estou ciente dos prazos de inscrição e dos prazos para o envio de documentos necessários.

Reconheço que qualquer depósito feito à AREC para o processamento da aplicação é **não reembolsável** independentemente do resultado da admissão.

Aceito os termos e condições fornecidos pela AREC em relação à colocação universitária, políticas de pagamento e requisitos processuais.

All information and materials provided in this application are accurate, truthful, and legitimate.

I acknowledge that I must comply with the laws, regulations, and policies of my destination country and institution. I understand that any false or misleading information may result in rejection or revocation of my application.

I agree to follow the academic guidelines and requirements set by the university and AREC.

I understand that AREC is not responsible for decisions made by the host university or scholarship committees.

I am aware of the application deadlines and the deadlines for submitting the required documents.

*I acknowledge that any deposit made to AREC for application processing is ****non-refundable****, regardless of the admission outcome.*

I accept the terms and conditions provided by AREC regarding university placement, payment policies, and procedural requirements.

Assinatura do Candidato / *Signature of the Applicant:* _____

Data / *Date:* _____

Tel/WhatsApp: +258 86 576 6275

Website: www.arecsite.com

E-mail: info@arecsite.com