

EDITAL SINTER 02/2024
**PROGRAMA DE INTERCÂMBIO ACADÊMICO BILATERAL
(PRESENCIAL / ONLINE)
INSTITUIÇÕES PARCEIRAS**

No âmbito dos convênios firmados com as instituições parceiras e instituições filiadas à ODUICAL (Organização das Universidades Católicas da América Latina e Caribe), a **FACULDADE SANTA MARCELINA**, por meio do **S.Inter – Setor de Internacionalização**, comunica a abertura do **processo pré-seletivo para realização de intercâmbio acadêmico**, nas modalidades **presencial e online**, conforme segue:

1. DAS INSTITUIÇÕES PARCEIRAS, RESPECTIVAS VAGAS, ÁREAS, IDIOMA DE INSTRUÇÃO E MODALIDADE DO INTERCÂMBIO

País	Instituição	Nº de vagas	Áreas	Idioma	Modalidade
Argentina	Fundación Barceló	6	Enfermagem*, Fisioterapia, Nutrição*, Psicologia*	Espanhol	Presencial / *Online
Argentina	Universidad Nacional de Quilmes	3	Artes Visuais, Design Gráfico, Enfermagem, Fisioterapia, Música, Nutrição	Espanhol	Presencial
Argentina	UCASAL – Católica de Salta	6	Artes Visuais, Design Gráfico, Música, Fisioterapia, Psicologia	Espanhol	Presencial
Chile	Universidad Autónoma de Chile	3	Artes Visuais, Design Gráfico, Psicologia	Espanhol	Presencial
Chile	Instituto Profesional Duoc UC	5	Artes Visuais, Design Gráfico, Moda	Espanhol	Presencial
Colômbia	Fund. Univ. Juan Corpas	2	Enfermagem	Espanhol	Presencial
Equador	Universidad Católica de Cuenca	5	Enfermagem, Psicologia	Espanhol	Presencial
México	Universidad La Salle Oaxaca	10	Artes Visuais, Design Gráfico, Enfermagem, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia	Espanhol	Presencial

México	Universidad La Salle Bajío	5	Artes Visuais, Design Gráfico, Enfermagem, Moda, Psicologia	Espanhol	Presencial
México	Universidad del Valle de Atemajac (UNIVA)	5	Artes Visuais, Design Gráfico, Nutrição, Psicologia	Espanhol	Presencial
Peru	Universidad Católica San Pablo	2	Psicologia	Espanhol	Presencial
Peru	Universidad Católica de Santa Maria - Arequipa	2	Enfermagem, Psicologia	Espanhol	Presencial
Portugal	Escola Superior de Enfermagem de Coimbra	1	Enfermagem	Português	Presencial

2. DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO

- Estar regularmente matriculado em curso de graduação (presencial ou EAD) na Faculdade Santa Marcelina – São Paulo, cursando a partir do 4º semestre de estudos até o 6º semestre.
- Não possuir pendências acadêmicas e financeiras com a Faculdade Santa Marcelina – São Paulo.
- Possuir domínio comprovado do idioma de instrução da instituição parceira.
- Possuir bom desempenho acadêmico, com média global a partir de 8.00.
- Comprometer-se, após o período de intercâmbio, a dar continuidade nos estudos em seu curso de origem na Faculdade Santa Marcelina – São Paulo.

3. DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

A documentação completa deverá ser enviada em arquivo único, formato .pdf, para internacionalizacao@santamarcelina.edu.br

- Ficha de inscrição, preenchida e assinada (Anexo I).
- Currículo resumido no idioma de instrução da instituição parceira.
- Carta de motivação no idioma de instrução da instituição parceira.
- Carta de recomendação de um professor do curso em que está matriculado.
- Plano de estudos preenchido e aprovado pelo coordenador do curso de origem (Anexo II).
- Boletim de avaliação emitido pelo portal acadêmico.
- Comprovante de domínio do idioma de instrução da instituição parceira*.
- Cópia do passaporte e RG.
- Declaração Financeira (Anexo III).

**Poderá ser apresentada a avaliação linguística emitida pela plataforma Altissia do Programa Institucional de Língua estrangeira (www.atissia.org/fasm)*

4. DO PROCESSO DE PRÉ-SELEÇÃO

O processo de seleção será realizado em duas etapas:

- a. **Etapa 1:** análise e validação da candidatura (documentação), considerando as razões apresentadas para participar do programa de intercâmbio, boletim de notas, currículo, comprovação linguística e recomendação docente.
- b. **Etapa 2:** entrevista com o SInter – Setor de Internacionalização.

5. DO CALENDÁRIO DO PROCESSO SELETIVO

Entrega da documentação até	às 23:59 do dia 04/09/2024
Divulgação do Resultado da Etapa 1	dia 06/09/2024
Entrevistas (a serem agendadas)	dias 10 e 11/09/2024
Divulgação do Resultado da Etapa 2	dia 12/09/2024
Confirmação do Interesse (Anexo IV) até	dia 16/09/2024

6. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

Havendo mais de um candidato para a mesma vaga, será selecionado aquele que cumprir um dos critérios abaixo, na ordem em que aparece:

- a. Maior média global.
- b. Maior nível no idioma de instrução da instituição parceira.
- c. Mais tempo de estudos ininterruptos (matrícula).

7. DAS CONDIÇÕES GERAIS

- a. O programa de intercâmbio terá duração de 1 semestre acadêmico, devendo o aluno selecionado retornar à instituição de origem após sua conclusão.
- b. O candidato que não for pré-selecionado para sua 1ª opção será automaticamente alocado nas opções seguintes.
- c. A aprovação do candidato no processo de pré-seleção não garante a vaga na instituição parceira, cabendo a ela a decisão final na aceitação ou não do candidato.
- d. O candidato pré-selecionado pela Faculdade Santa Marcelina e aceito pela instituição parceira deverá cumprir com seu processo de inscrição e exigências próprios.
- e. O candidato pré-selecionado e aceito pela instituição parceira terá sua matrícula convertida para 'intercâmbio internacional', mantendo suas responsabilidades financeiras com a Faculdade Santa Marcelina e estará isento do pagamento de mensalidades na instituição de destino, nos termos do Regulamento Institucional de Mobilidade Discente.
- f. O aluno selecionado será responsável pelas despesas financeiras decorrentes do programa de intercâmbio. A Faculdade Santa Marcelina não assumirá ou será responsável por quaisquer despesas financeiras a este respeito.
- g. A Faculdade Santa Marcelina se reserva o direito de prorrogar e/ou cancelar, a qualquer tempo, este edital de seleção, assim como a execução do programa de intercâmbio.
- h. A Faculdade Santa Marcelina valoriza a diversidade e incentiva candidaturas de indivíduos qualificados, independentemente de raça, gênero, orientação sexual, religião ou deficiência.

ANEXO I
**PROGRAMA DE INTERCÂMBIO EM INSTITUIÇÕES PARCEIRAS
 OUTGOING**
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS		
Foto 3x4	Nome completo	
	Nome do Pai	
	Nome da Mãe	
	Nº CPF	
	Data de Nascimento	
	Nº do passaporte	

INFORMAÇÕES DE CONTATO	
Endereço	
Telefone	
E-mail	
Em caso de Emergência, contatar:	
Nome Completo	
Grau de parentesco	
Telefone	
E-mail	
Endereço	

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS	
Curso	
Semestre/ano	
Nome do Coordenador Institucional	
E-mail do Coordenador Institucional	

PROFICIÊNCIA LINGUÍSTICA						
Inglês	<input type="checkbox"/> Nativo	<input type="checkbox"/> fluente	<input type="checkbox"/> avançado	<input type="checkbox"/> intermediário	<input type="checkbox"/> básico	
Espanhol	<input type="checkbox"/> Nativo	<input type="checkbox"/> fluente	<input type="checkbox"/> avançado	<input type="checkbox"/> intermediário	<input type="checkbox"/> básico	
Francês	<input type="checkbox"/> Nativo	<input type="checkbox"/> fluente	<input type="checkbox"/> avançado	<input type="checkbox"/> intermediário	<input type="checkbox"/> básico	
Italiano	<input type="checkbox"/> Nativo	<input type="checkbox"/> fluente	<input type="checkbox"/> avançado	<input type="checkbox"/> intermediário	<input type="checkbox"/> básico	
Outros	<input type="checkbox"/> Nativo	<input type="checkbox"/> fluente	<input type="checkbox"/> avançado	<input type="checkbox"/> intermediário	<input type="checkbox"/> básico	

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Caso você tenha alguma deficiência física que considere relevante ser informada, por favor indique abaixo:
--

Caso você tenha outros aspectos sobre sua saúde que considere relevante serem informados, por favor indique abaixo:

SELEÇÃO DE INSTITUIÇÕES PARCEIRAS

1ª opção	
----------	--

2ª opção	
----------	--

3ª opção	
----------	--

Os dados acima serão utilizados exclusivamente para fins de inscrição no programa. Desse modo, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados n. 13.709 e, em conformidade com a política de privacidade disponível em <https://santamarcelina.org.br/restrito/politica-de-privacidade.pdf>, você expressa seu consentimento:

Estou de acordo	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
-----------------	------------------------------	------------------------------

ANEXO II

PLANO DE ESTUDOS PRELIMINAR	
1ª opção	
Instituição de destino	
Disciplina 1	
Disciplina 2	
Disciplina 3	
Disciplina 4	
Disciplina 5	
Disciplina 6	
Disciplina 7	
Disciplina 8	

PLANO DE ESTUDOS PRELIMINAR	
2ª opção	
Instituição de destino	
Disciplina 1	
Disciplina 2	
Disciplina 3	
Disciplina 4	
Disciplina 5	
Disciplina 6	
Disciplina 7	
Disciplina 8	

PLANO DE ESTUDOS PRELIMINAR	
3ª opção	
Instituição de destino	
Disciplina 1	
Disciplina 2	
Disciplina 3	
Disciplina 4	
Disciplina 5	
Disciplina 6	
Disciplina 7	
Disciplina 8	

Coordenação do curso de origem	Aluno
Ass: _____	Ass: _____
Nome:	Nome:
Curso:	Curso:

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO FINANCEIRA

Eu, NOME, RG nº _____, CPF nº _____, residente à _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____, Brasil, declaro, para os devidos fins, que tenho capacidade de arcar com os custos decorrentes do programa de intercâmbio acadêmico, do (a) estudante **NOME DO ESTUDANTE**, durante o período de sua realização.

Por ser verdade, firmo a presente.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

Este documento deve ter a firma do signatário reconhecida em cartório ou anexar cópia simples de documento de identidade.

ANEXO IV

CONFIRMAÇÃO DE INTERESSE

Eu, _____, estudante regularmente matriculado no curso de _____, confirmo meu interesse na participação do programa de intercâmbio durante o ____ semestre de _____, na instituição parceira _____.

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura