



Ministério da Educação  
Universidade Federal da Integração Latino-Americana  
Pró-Reitoria de Relações Institucionais e Internacionais  
Av. Silvio Américo Sasdelli, 1842, Vila A, Edifício Comercial Lorivo, Sala 204  
Foz do Iguaçu, Paraná, Brasil, CEP 85.866-000 Tel.: + 55 (45) 3529-2175 - [proint@unila.edu.br](mailto:proint@unila.edu.br)

### FORMULARIO PARA PETICIÓN DE VISITA INSTITUCIONAL

DATOS DE LA VISITA INSTITUCIONAL	
Nombre de la Institución/Órgano:	
Sector:	
Dirección :	
Ciudad /País:	
Responsable:	Teléfono:
Email:	
La visita es: <input type="checkbox"/> ACADÉMICA <input type="checkbox"/> INSTITUCIONAL	
Objetivo de la Visita:	

**Curso de los visitantes:**

**Semestre/Año:**

**Áreas de interés:**

**Sugerencia de fechas para la visita (turno mañana o tarde):**

1ª opción -  **Horario:**

2ª opción -  **Horario:**

**Las personas participantes de la visita tienen autonomía para firmar/proponer convenios en la IES de origen?**  **SÍ**  **NO**

**¿Cuál es el tipo de transporte del solicitante? Observación. Si vienen en carro, es necesario enviar la información del vehículo.**

**Automóvil** **Propietario:**  **Placa:**  **Color:**  **Año:**

**Autobus** **Propietario:**  **Placa:**  **Color:**  **Año:**

**Solicito declaración de visita institucional:**  **SÍ**  **NO**

**Si quiere registrar alguna observación, utilice este campo:**

<b>N°</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>CARGO</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD O PASAPORTE</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
3					
4					
15					

16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				