

Questionário ALUMNI

Se você realizou estudos no Canadá, favor preencher este questionário e enviá-lo ao endereço, fax ou e-mail abaixo.

- Dados Pessoais

Nome: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ - _____

Telefone: (____) _____ Fax: (____) _____

Cel.: (____) _____ E-mail: _____

Idioma(s) Falado(s): Inglês: _____ Francês: _____ Bilíngüe: _____

- Dados no Canadá

	Humanas / Sociais	Jurídicas	Exatas	Biológicas	Saúde	Agrárias
Estágio						
Graduação						
Aperfeiçoamento						
Especialização						
Mestrado						
Doutorado						
Pós-Doutorado						

Em que sub-área: _____

Título do trabalho desenvolvido: _____

Onde faz: Empresa / Instituição: _____

Endereço: _____

Quando fez: _____

Financiado por: _____

- Dados no Brasil

Graduação: _____ Instituição: _____

Quando foi ao Canadá: o que fazia: _____

onde (nome e endereço): _____

Atualmente: o que faz: _____

onde (nome e endereço): _____

O trabalho desenvolvido no Canadá introduz conteúdo em suas atividades atuais?

Muito () Relativamente () Pouco () Nenhum ()

Associação profissional e/ou cultural canadense ou vinculada ao Canadá á que pertence:

=====

Favor devolver a ficha preenchida para:

Prof. José Antônio Fedalto
Diretor & Consultor
Global Mission Intercâmbios Canada
Rua Padre Anchieta, 1691, cj. 506
Palace Executive Centre - Champagnat
80730-000 - Curitiba, PR
Fone/fax: 41 3339-3174.
e-mail: cmission@terra.com.br