**FORMULÁRIO PARA**

**PROPOSTA DE ACORDO INTERNACIONAL**

Complete as informações a seguir relacionadas à proposta de Acordo de Cooperação Internacional. É importante que ao final deste documento conste a ciência do departamento ou do programa de pós-graduação proponentes, assim como do responsável indicado, acompanhada do documento utilizado para a aprovação/formalização da proposta (este fica a critério de cada unidade).

**SELECIONE O TIPO DE ACORDO A SER CELEBRADO:** **Selecione uma opção**

**O ACORDO ENVOLVERÁ TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS? Selecione uma opção**

**O ACORDO TERÁ ENVOLVIMENTO DE PATENTES OU INOVAÇÃO? Selecione uma opção**

| ***INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA***Nome: País: Cidade: Endereço:Telefone: Email: Site: *Responsável na instituição parceira (se já tiver sido estabelecido contato):*Nome:Telefone: Email:  |
| --- |

| ***INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL PELO ACORDO INTERNACIONAL NA UEM***Nome:Vínculo com a instituição: Selecione uma opçãoCentro: Departamento: Telefone: Email:  |
| --- |

| ***OBJETIVOS DA PARCERIA*** |
| --- |

**TIPO DE DOCUMENTO ANEXADO COM A APROVAÇÃO DA PROPOSTA:** **Selecione uma opção**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chefe de Departamento/

Coordenador de Programa de Pós-Graduação

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo Acordo