FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Programa de Convite ao Japão para Descendentes de Japoneses das América Latina e do Caribe

Período de inscrição: 20 de novembro a 4 de dezembro de 2019

Colar uma foto digital recente neste espaço

3 x 4

|  |
| --- |
| Nome Completo: |
| Nacionalidade: |
| Data de nascimento: |
| Idade: |
| Sexo: |
| Grau de descendência japonesa (issei, nissei, sansei, etc.): |
| Província de origem da família japonesa: |
| Estado civil: |
| Religião: |
| Condição de saúde: |
| Observações sobre intolerância ou alergia alimentar: |
| Fumante: ( ) sim ( )não |
| Candidatura anterior para esse mesmo programa ( ) sim ( ) não |
| Fluência em Língua Estrangeira  Auto avaliação: fluente/nativo, avançado, intermediário, não tem conhecimento da língua  1. Inglês  Conversação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Compreensão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Espanhol  Conversação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Compreensão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Japonês  Conversação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Compreensão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Possui algum teste de proficiência em alguma das línguas estrangeiras acima?  Em caso positivo, informar: |
| Experiência de viagens ao Japão (períodos e objetivos). Especificar o número de vezes que viajou ao Japão: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Experiência de viagens ao Japão a convite do Governo Japonês (períodos e objetivos). Relate detalhadamente o programa do qual participou: | | | |
| Nome da empresa em que trabalha ou instituição onde estuda:  Segmento da empresa ou curso da instituição de ensino:  Cargo na empresa (explique sucintamente o conteúdo das atividades desenvolvidas): | | | |
| Endereço para correspondência:  CEP:  Telefone:  Celular:  E-mail: | | | |
| Trajetória profissional | | | |
| De  (mês/ano) | Até  (mês/ano) | Anos/  Meses | Informações |
|  | Atual |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Formação Acadêmica | | | |
| De  (mês/ano) | Até  (mês/ano) | Anos/  Meses | Informações |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Outras informações relevantes: | | | |
| Possibilidade de viagem entre os dias 2 a 10 de fevereiro de 2020:  Sim ( ) Não ( ) | | | |
| Desempenha alguma atividade em entidades nipo-brasileiras?  Sim ( ) Não ( )  Em caso afirmativo:  Nome da entidade:  Cargo:  Período:  Descreva as atividades que exerce ou já exerceu: | | | |

|  |
| --- |
| Descreva sucintamente em 5 a 10 linhas:   Objetivo de candidatar-se ao programa   Como pretende divulgar o Japão após o retorno   Utiliza mídias sociais? Quais? |

 Observação: colar uma foto 3 x4 recente digitalizada no local indicado

Caso deseje receber o formulário em Word, entrar em contato com nikkeirenkei@bs.mofa.go.jp