

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL Universidade Federal da Fronteira Sul – *Campus* Chapecó Programa de Pós-Graduação em Educação

FORMULÁRIO PARA VALIDAÇÃO DE EXAME DE PROFICIÊNCIA – PPGE

IDENTIFICAÇÃO DISCENTE				
Nome:				
CPF ou nº de matrícula:				
so: Data de ingresso no curso: / /				
* Prazo para validação: até o 12º mês de ingresso no curso				
Solicito a validação do Exame de Proficiência em Língua Estrangeira, atendendo ao disposto na Instrução Normativa 006/PROPEPG/2013, conforme segue:				
IDIOMA				
() espanhol () inglês () francês () italiano () alemão () português, se estrangeiro				
IDENTIFICAÇÃO DO EXAME REALIZADO				
() IES com Programa reconhecido pela CAPES				
Testes aceitos para validação de proficiência em língua inglesa: () Test of English as Foreign Language – TOEFL () International English Language Test – IELTS () Test of English for International Communication – TOEIC Testes aceitos para validação de proficiência em outras línguas: () Instituto Cervantes (língua espanhola) () Aliança Francesa (língua francesa) () Instituto Goethe (língua alemã) () Instituto Italiano de Cultura (língua italiana)				
() Celpe-Bras, se estrangeiro				
DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME				
Data: / /				
Quando for o caso, IDENTIFICAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM LETRAS * Nome do curso:				
Instituição: Ano de conclusão: / /				
IDIOMA				
() espanhol () inglês () francês () italiano () alemão () português, se estrangeiro * Preenchimento obrigatório apenas para os casos previstos no art. 10 da Instrução Normativa 006/PROPEPG/2013				
PARA USO DA SECRETARIA ACADÊMICA () Comprovante de proficiência anexo (original ou autenticado) () Certificado da graduação e histórico escolar (cópias autenticadas), conforme art. 10 da Instrução Normativa 006/PROPEPG/2013.				
Chapecó, de de 20				
Assinatura do discente				



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL Universidade Federal da Fronteira Sul – *Campus* Chapecó Programa de Pós-Graduação em Educação

PARECER DO CONSELHO GERAL					
	() Deferido	() Indeferio	do		
Observações:					
			Chapecó, de	de 20	
	Assinatura e carimbo	da Coordenação do PPGE	_		
		,			
Protocolo nº:	Responsável:				
Data:	Siape:				
Protocolo nº:	Responsável:				

Siane:

Data: