



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UFFS – CAMPUS ERECHIM  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

## FORMULÁRIO PARA VALIDAÇÃO DE EXAME DE PROFICIÊNCIA

<b>IDENTIFICAÇÃO DISCENTE</b>	
Nome:	
CPF ou nº de matrícula:	
Curso:	Data de ingresso no curso:    /    /

Solicito a validação do Exame de Proficiência em Língua Estrangeira, conforme segue:

<b>IDIOMA</b>	
<input type="checkbox"/> inglês <input type="checkbox"/> português, se estrangeiro <input type="checkbox"/> Espanhol	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EXAME REALIZADO</b>	
<input type="checkbox"/> IES com Programa reconhecido pela CAPES	
Testes aceitos para validação de proficiência em língua inglesa:	
<input type="checkbox"/> Test of English as Foreign Language – TOEFL	
<input type="checkbox"/> International English Language Test – IELTS	
<input type="checkbox"/> Test of English for International Communication – TOEIC	
<input type="checkbox"/> Outro. _____	
<input type="checkbox"/> Celpe-Bras, se estrangeiro	
<b>DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME</b>	
Data:	/    /

Ministério da Educação  
Universidade Federal da  
Fronteira Sul

CNPJ: 11 234 780/0001-50  
Av. Dom João Hoffmann, 313  
Bairro Fátima Fone: (54) 3321-  
7050  
99700-000 Erechim

Rio Grande do Sul – Brasil

[www.uffs.edu.br](http://www.uffs.edu.br)

[sec.ppgcta@uffs.edu.br](mailto:sec.ppgcta@uffs.edu.br)





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UFFS – CAMPUS ERECHIM  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

PARA USO DA SECRETARIA

- Formulário Preenchido  
 Comprovante de proficiência anexo (original ou autenticado)

Ministério da Educação  
Universidade Federal da  
Fronteira Sul

CNPJ: 11 234 780/0001-50  
Av. Dom João Hoffmann, 313  
Bairro Fátima Fone: (54) 3321-  
7050  
99700-000 Erechim

Rio Grande do Sul – Brasil

[www.uffs.edu.br](http://www.uffs.edu.br)

[sec.ppgcta@uffs.edu.br](mailto:sec.ppgcta@uffs.edu.br)

ANÁLISE E PARECER COORDENAÇÃO / PROFESSOR(A)

- Deferido  
 Indeferido

Motivo: \_\_\_\_\_

Erechim, ..... de ..... de 20.....

Nome do professor: .....

Assinatura: .....

Protocolo n.º \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Protocolo n.º \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

