



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

FORMULÁRIO PARA VALIDAÇÃO DE EXAME DE PROFICIÊNCIA

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

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

IDIOMA
() inglês () português, se estrangeiro () Espanhol
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 () Outro. _____
() Celpe-Bras, se estrangeiro
DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME
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

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

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: _____

