**SOLICITAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO**

**PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA**

São Carlos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Sr(a). Coordenador(a) do

Programa de Pós-Graduação Profissional em Química da UFSCar (PPGPQ)

Solicito ao Colegiado a apreciação e homologação do Exame de Proficiência.

|  |  |
| --- | --- |
| **Aluno:** | **Ingresso em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **Orientador:** | |

OBS.: Anexar a este formulário cópia do resultado do Exame de Proficiência.

No aguardo do deferimento, agradecemos a atenção dispensada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Completo por extenso | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
| Orientador: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Completo por extenso | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
| Recebido pela Secretaria: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e Carimbo | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

Homologada na .........a Reunião da CPG