|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PPGECM.png** | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação  Faculdade de Educação  Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Matemática |  |

**SOLICITAÇÃO DE PROFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Ensino de Ciências e Matemática (PPGECM) da Faculdade de Educação da Universidade Federal de Pelotas, nível\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito aprovação deste Programa do pedido de PROFICIÊNCIA abaixo mencionado:

IDIOMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO EM QUE FOI REALIZADO O TESTE DE PROFICIÊNCIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DA REALIZAÇÃO DO TESTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O comprovante que atesta o nível e a nota do teste de proficiência está anexado a este Requerimento.

Pelotas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_