



DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DERCA
COORDENADORIA DE MATRÍCULAS E CONTROLE ESCOLAR
NÚCLEO DE CONTROLE DE PÓS-GRADUAÇÃO
Telefone: (55) 3220 8921

REQUERIMENTO DE COMPROVAÇÃO DE SUFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

NOME DO ALUNO:
Nº DA MATRÍCULA (do curso atual da UFSM):
NOME DO CURSO:
CÓDIGO DO CURSO:
Email do aluno:

Parecer da Coordenação do Curso: () Deferido () Indeferido	LINGUA ESTRANGEIRA DO TESTE DE SUFICIÊNCIA REALIZADO:
	INSTITUIÇÃO EM QUE FOI REALIZADO O TESTE:
	DATA DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

Parecer da Coordenação do Curso: () Deferido () Indeferido	LINGUA ESTRANGEIRA DO TESTE DE SUFICIÊNCIA REALIZADO:
	INSTITUIÇÃO EM QUE FOI REALIZADO O TESTE:
	DATA DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

Importante: Anexar o comprovante (cópia) de realização do teste de suficiência. Apenas o teste de suficiência é válido para aferir a habilidade de leitura em língua estrangeira. Não são mais aceitas disciplinas, conforme entendimento da Comissão do Teste de Suficiência.

DATA: _____

ASSINATURA DO ALUNO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR DO CURSO: _____