**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: PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS** |
| **CÓDIGO DO CURSO: 1150** |
| **Email do aluno:** |

**1ª Proficiência:**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:**  |
|  | **DESEMPENHO OBTIDO:** |

**2ª Proficiência:**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |
|  | **DESEMPENHO OBTIDO:** |

**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. Após o preenchimento, encaminhar ao PPGCC.

Santa Maria/RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Assinatura do(a) aluno(a) | Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso |