|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *UNIOESTE* | Universidade Estadual do Oeste do Paraná  *Campus* de Marechal Cândido Rondon  **Pós-Graduação *Stricto Sensu***  **REQUERIMENTO** |  |

Senhor(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Mestrado ( ) Doutorado, ciente do Regulamento do Programa, venho REQUERER a Vossa Senhoria:

**Aproveitamento do exame de proficiência em língua estrangeira (anexar comprovante de aprovação no exame de proficiência):**

|  |  |
| --- | --- |
| LÍNGUA ESTRANGEIRA | IES/PROGRAMA |
| 1. |  |
| 2. |  |

Marechal Cândido Rondon, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Orientador | Assinatura do Aluno |

|  |
| --- |
| Parecer do Colegiado do Programa de Pós-Graduação: ( ) Deferido ( ) Indeferido  Ata nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Coordenador |