**ENCAMINHAMENTO DO COMPROVANTE DE APROVAÇÃO NO EXAME DE PROFICIÊNCIA EM LINGUA INGLESA**

Sr.(a) Coordenador(a) do PCF,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regular do Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da UNIOESTE, solicito aproveitamento do exame de proficiência em língua inglesa realizado em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, Nível obtido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aplicado por:

( ) Programa de Ensino em Línguas – PEL: nível B ou superior;

( ) Paraná fala Inglês – PFI: nível B1 ou superior;

( ) Exames Internacionais nível B1 ou intermediário ou superior, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( ) Outros, detalhar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Segue em anexo o comprovante de proficiência em Língua Inglesa.**

Declaro ciência que os comprovantes de proficiência dependerão de Análise da Divisão de Emissão de Diplomas de Pós-Graduação, no momento de emissão do Diploma, e poderão não ser convalidados, mesmo com aprovação do Colegiado do PCF.

Cascavel/Paraná, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

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

 Ciência do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Discente

**Parecer do Colegiado do PPGCF:  (   ) Deferido     (   ) Indeferido**

Ata nº ........../..............- PPGCF,  de  ............../............../..................