|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE PROFICIÊNCIA** |

|  |
| --- |
| Dados Pessoais |
| Nome: |
| Semestre de Ingresso: |
| Matrícula: |
| Linha de Pesquisa: |
| Orientador(a): |
|  Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado |

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Planejamento e Dinâmicas Territoriais no Semiárido (Plandites)

Professor(a) Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regular do Programa de Pós-Graduação em Planejamento e Dinâmicas Territoriais no Semiárido (Plandites)**,** do *Campus* Avançado “de Pau dos Ferros (Capf), da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (Uern), sob matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer o aproveitamento de Proficiência em Língua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizada no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Observação |
| * Anexar Comprovante de Proficiência.
* Documentos sem assinaturas (Orientador e Orientando) não serão aceitos (Assinatura válida a punho ou .gov, assinaturas escaneadas/digitalizadas não serão aceitas)
 |

Pau dos Ferros/RN, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Requerente

|  |  |
| --- | --- |
| Homologação pelo Plandites |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Anuência do(a) Orientador(a) |  | Coordenação do Plandites |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Data |  | Data |