**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA PROVA DE LÍNGUA INGLESA**

Manaus, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

Eu, abaixo identificado, venho mui respeitosamente requerer dessa coordenação REALIZAÇÃO DO EXAME DE LÍNGUA INGLESA, conforme a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Programa |  |
| Nº matrícula |  |
| Ano de Ingresso |  |
| Telefone |  |
| e-mail |  |

O exame será realizado, no dia\_\_\_\_\_\_\_\_ do mês \_\_\_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ conforme aviso enviado pelo Serviço de Pós-Graduação da VDEIC/ ou Seção de Secretaria Acadêmica – SECA/SEGESTEC da VDEIC.

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

assinatura do aluno Ciente: assinatura do orientador

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÃO DA SECA** | | | |
|  | **NECESSITA DO EXAME** |  | **JÁ APROVADO OU DISPENSADO DO EXAME** |
| Campo de preenchimento exclusivo da SECA: | | | |
| O discente recebeu aviso de confirmação da data de realização da prova de inglês, no dia............/........................./............................. | | | |

Manaus, de de 201

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

Assinatura do (a) trabalhador(a) da SECA