



EDITAL Nº 10, DE 20 DE SETEMBRO DE 2019.

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

SOLICITAÇÃO

Nome do candidato: _____

Número da inscrição: _____

Língua Estrangeira: **Inglês () Espanhol ()**

Como candidato(a) ao Exame de Suficiência/Suficiência em Língua Estrangeira para os programas de pós-graduação stricto sensu no âmbito do PPGEDUD-UFMS, solicito atendimento especial para realização da prova conforme previsto no item 3 do edital 10/2019 o(s) seguinte(s) recurso(s): (Descrever detalhadamente)

Justificativa para o atendimento especial (anexar laudo médico ou parecer de especialista, conforme item 3 do edital):

Três Lagoas-MS, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Candidato(a)



ANEXO II

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE REVISÃO DA PROVA

SOLICITAÇÃO

Nome do candidato: _____

Número da inscrição: _____

Língua Estrangeira: **Inglês** (☒) **Espanhol** (☐)

À Comissão Organizadora, Como candidato ao Exame de Suficiência em Compreensão de Leitura em Língua Estrangeira NO PPGEDUD-CPTL, solicito revisão do resultado da correção da(s) seguinte(s) questão (ões) da prova e do resultado obtido.

Três Lagoas-MS, ____ de _____ de _____. _____

Assinatura do Candidato(a)



MODELO
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº DE INSCRIÇÃO _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

R.G: _____ C.P.F. _____

Local de Nascimento: _____

Data Nasc: ____/____/____

End. residencial: _____

CEP: _____ Fone/Fixo _____ Celular: _____

E-mail: _____

Suficiência em Língua Estrangeira: Inglês () Espanhol ()

Três Lagoas-MS ____/____/____

Assinatura do candidato (a)

OBS: Anexar a cópia dos documentos de RG e CPF

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

Nome: _____

Suficiência em Língua Estrangeira: Inglês () Espanhol ()

Assinatura Responsável pela Inscrição

Data: ____/____/____