

###### Universidade Estadual de Maringá

# *Programa de Pós-Graduação em Engenharia Química*

## **REQUERIMENTO ACADÊMICO –**

## **CONVALIDAÇÃO EXAME DE SUFICIÊNCIA**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome do pós-graduando:

Número do Registro Acadêmico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE REQUERIMENTO**

( ) Convalidação de Exame de Suficiência em Língua Inglesa.

( ) Convalidação de Exame de Suficiência em Língua Portuguesa.

**Conforme comprovantes em anexo**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Assinatura do Requerente |