

**REQUERIMENTO DE DISPENSA DE PROVA DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro que possuo aproveitamento maior ou igual a 60% em teste de proficiência em língua inglesa, conforme certificado anexo, e solicito a minha dispensa da PROVA DE PROFICIÊNCIA NA LÍNGUA INGLESA no Mestrado Profissional em Ensino em Saúde, conforme item 6.4.2 do **Edital DPPG N. 10/2021**. **Estou ciente que a minha nota na referida prova será proporcional a nota apresentada no certificado de proficiência, conforme o referido item do Edital.**

Indicar teste de proficiência, data de realização e aproveitamento

	<b>Prova</b>	<b>Data de realização</b>	<b>Aproveitamento global</b>
( )	TOEFL	___/___/_____	
( )	IELTS	___/___/_____	
( )	CPE, TEAP	___/___/_____	
( )	TESE Prime	___/___/_____	
( )	WAP	___/___/_____	
( )	CENEX-UFMG	___/___/_____	
( )	FCA/CAE	___/___/_____	

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do candidato