**ANEXO I**

# REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RA:** \_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do Programa de Pós-Graduação em **Biomateriais e Medicina Regenerativa**, venho requerer minha inscrição no Exame de Proficiência na Língua Inglesa, de acordo com o Edital nº 01/2024 de 13 de Maio de 2024.

Informo que:

( ) Já possuo exame de proficiência conforme consta no item 1.3 do edital e estou anexando a documentação comprobatória.

( ) Não possuo exame de proficiência anterior e irei realizar a prova presencialmente no dia 27 de maio de 2024 na sala 211 às 16:00h da FCMS, campus Sorocaba.

Declaro que estou ciente e de acordo com as normas publicadas no referido edital, nada tendo a objetar à sua aplicação.

Sorocaba, \_\_\_ de MAIO de 2024.

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Aluno

**DESPACHO DA COORDENAÇÃO:**

Deferido: Sim ( ) Não ( )

Motivo do não deferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sorocaba, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador(a)

**Observação importante:**

O aluno que anexar documentação comprobatória de proficiência em língua inglesa, receberá comunicado por e-mail até três dias antes da realização da prova comunicando sobre deferimento. Caso não seja deferido, o aluno será automaticamente inscrito para a realização do exame na forma presencial conforme dia, horário e local estabelecido no edital.