



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS



FACULDADE DE SERVIÇO SOCIAL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL- PPGSS

REQUERIMENTO

Ao coordenador (a) do Programa de Pós-Graduação em Serviço Social

Requerente: _____

Contato: _____

Requeiro de V. Sa. as providências necessárias para a dispensa do exame de proficiência:

() prova realizada na FALE/UFAL () prova realizada em outra IFES

Idioma	Instituição	Data da Prova	Nota

NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.

Maceió, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do requerente

*Anexar documentação comprobatória.