

TERMO DE EQUIVALÊNCIA EM PROFICIÊNCIA

Eu, _____, CPF/RNE: _____,
discente regularmente matriculado(a) no curso de _____, sob o número de
matrícula _____, declaro estar ciente do art. 20º, § 5º do REGIMENTO INTERNO DO
PPGLIT/UFSCAR, das NORMAS COMPLEMENTARES DO PPGLIT e do REGIMENTO
GERAL DOS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE
SÃO CARLOS e apresento em anexo os documentos comprobatórios.

(assinatura do discente)

Para uso da Secretaria do PPGLit

Nº da reunião da CPGLit: _____ Data da reunião da CPGLit: _____