**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Exame de Proficiência**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Matrícula: | Curso: |
| **Disciplina para a qual solicita o Exame de Proficiência** | **Período de Oferta** |
|  |  |
| **Tipo de Comprovação de Proficiência Apresentada** | **Documentos Apresentados** |
| 1- ( ) Portador(a) de certificado de conclusão de estudos em cursos regulares da educação profissional ou em outras modalidades de ensino. |  |
| 2- ( ) Domínio de conhecimentos obtidos a partir das competências adquiridas no trabalho, por meios formais e não formais. |  |
| 3- ( ) Demonstração de extraordinário domínio de conteúdos por meio de histórico escolar. |  |

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.