**EDITAL Nº 05/2020 DAA/INHUMAS/IFG, DE 20 DE NOVEMBRO DE 2020.**

**Exame de Proficiência**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |  |

**Observação: para cada disciplina a ser solicitada a proficiência, uma ficha de inscrição deve ser preenchida**

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

Inhumas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**EDITAL Nº 05/2020 DAA/INHUMAS/IFG, DE 20 DE NOVEMBRO DE 2020.**

**Exame de Proficiência**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Matrícula: | Curso: |
| **JUSTIFICATIVA(Razões para a solicitação de recurso)** | |
|  | |

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

Inhumas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.