**ANEXO I**

# REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu,       **RA:**      , aluno (a) do Programa de Pós-Graduação em **Educação nas Profissões da Saúde**, venho requerer minha inscrição no Exame de Proficiência na Língua Inglesa, de acordo com o Edital nº 01/2023 – PUC-SP PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU.

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

Sorocaba,      de       de 2023.

Tel.:

E-mail:

**Despacho do Coordenador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Deferido: Sim ( ) Não ( )

Sorocaba, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Coordenador