**Inscrição de Exame de Proficiência**

À COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , solicito minha inscrição no EXAME DE PROFICIENCIA EM LINGUA INGLESA do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em MATEMÂTICA da FFCLRP – USP, em conformidade com o Regulamento do Programa - Resolução CoPGr 5899 de 05/12/2019, item V – LÍNGUA ESTRANGEIRA. Declaro ESTAR CIENTE QUE, devido à Pandemia COVID-19, o processo seletivo poderá ser realizado totalmente de forma remota. Desse modo, estou ciente que a prova escrita pode será ser substituída por uma arguição oral frente à Comissão do Exame a ser realizada de modo remoto, em sala de reunião virtual criada no Google Meet, com duração máxima de 30 minutos. Estou ciente que as datas , horários e local das provas seguirão o Edital de Exame de Proficiência anunciado em <https://dcm.ffclrp.usp.br/ppgm>. Assim, declaro que concordo em realizar o processo seletivo de modo remoto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone para contato: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo:

Prof.(a) Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do orientador do candidato)