ANEXO E

**Requerimento de Prova de Conhecimento Específico à distância**

Eu, ................. (nome do candidato), documento de identidade número ................................, Órgão Emissor ............., UF ………..., solicito a realização da Prova de Conhecimento Específico na modalidade à distância, na .............................................. (local, endereço completo, telefone de contato), sob a responsabilidade do professor ......................................... (nome completo, contato telefônico, e-mail e instituição a qual está ligado), coordenador ou vice-coordenador do programa de pós-graduação ..........................................................., o qual assina esta solicitação firmando sua concordância em participar como colaborador deste processo seletivo.

Afirmo concordância com o EDITAL Nº 003/2018 – PPAGRO/UFG - EDITAL DE INSCRIÇÃO E SELEÇÃO AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONEGÓCIO (MESTRADO E DOUTORADO) - 2019

Data e Local.

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

Assinatura do (a) Candidato (a) Assinatura do responsável à distância

ANEXO E

**Requerimento de Exame de suficiência em língua inglesa à distância**

Eu, ................. (nome do candidato), documento de identidade número ................................., Órgão Emissor ............., UF ………..., solicito a realização do Exame de Suficiência em Língua Inglesa na modalidade à distância, na .............................................. (local, endereço completo, telefone de contato), sob a responsabilidade do professor ......................................... (nome completo, contato telefônico, e-mail e instituição a qual está ligado), coordenador ou vice-coordenador do programa de pós-graduação ..........................................................., o qual assina esta solicitação firmando sua concordância em participar como colaborador deste processo seletivo.

Afirmo concordância com o EDITAL Nº 003/2018 – PPAGRO/UFG - EDITAL DE INSCRIÇÃO E SELEÇÃO AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONEGÓCIO (MESTRADO E DOUTORADO) - 2019

Data e Local.

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

Assinatura do (a) Candidato (a) Assinatura do responsável à distância

ANEXO E

**Requerimento de Exame Oral via remota**

Eu, ......................... (nome do candidato), documento de identidade número ................................., Órgão Emissor ............., UF ………..., solicito a realização do Exame Oral na modalidade Avaliação Remota, no Processo Seletivo turma de ingresso em 2019, do Programa de Pós-Graduação em Agronegócio.

Estou ciente, que eventuais problemas de comunicação que prejudiquem esta etapa serão de minha inteira responsabilidade.

Afirmo concordância com o EDITAL Nº 003/2018 – PPAGRO/UFG - EDITAL DE INSCRIÇÃO E SELEÇÃO AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONEGÓCIO (MESTRADO E DOUTORADO) - 2019

Data e Local.

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

Assinatura do (a) Candidato (a)