

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DA REALIZAÇÃO DE EXAME DE PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA (INGLÊS)

PROCESSO SELETIVO - CLÍNICA ODONTOLÓGICA)

Eu (nome legível), _____,
inscrito(a) no processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Clínica Odontológica da
FOP/Unicamp, Edital 003/2025, sob o número de inscrição _____, solicito
dispensa da realização de exame de proficiência em língua estrangeira, tendo em vista que fui aprovado(a)
em teste de proficiência anterior.

Em anexo, segue cópia do documento comprobatório. Estou ciente que minha solicitação de dispensa será
indeferida caso o teste não esteja de acordo com as regras especificadas no edital do processo seletivo.

(Cidade) _____, _____, de _____, de 2025.