**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAME DE MUDANÇA DE NÍVEL**

| **Informações Gerais** |
| --- |
| Requerente: (Nome do orientador) |
| Nome completo do discente: (Nome completo + nº matrícula) |
| E-mail do discente: |
| Coorientador: (se houver) |
| Título do Projeto: |

**Justificativa:**

(A justificativa para a mudança de nível deve levar em conta as exigências da CAPES de que o discente em processo de mudança de nível tenha reconhecido desempenho acadêmico excepcional atingido até o 18º mês do início do curso - vide regulamento do PROEX; Deverá atender também o Regimento Interno do PPGEC.)

Florianópolis, data.

Obs.: Anexe na solicitação o **histórico escolar do discente** e o **formulário de indicação de parecerista externo à UFSC** (presente no site do PPGEC). Além disso, caso seja necessário, junte toda a documentação e anexos que estão embasando sua solicitação em arquivo único, em formato PDF.

>**>> Enviar exclusivamente para:** [**secretaria.ppgec@contato.ufsc.br**](mailto:secretaria.ppgec@contato.ufsc.br)

|  |  |
| --- | --- |
| O espaço acima deve conter a assinatura do(a) DISCENTE | O espaço acima deve conter a assinatura do(a) ORIENTADOR(A) |
| As assinaturas neste documento devem ser feitas por meio do sistema assina.ufsc.br | |