**FORMULÁRIO DE REALIZAÇÃO DE PROVA FORA DE SEDE**

EU, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo do Programa de Pós Graduação em Artes Visuais da UDESC, solicito a realizar Prova Fora de Sede, confirmo que já entrei em contato com os responsáveis pela aplicação em curso de Pós Graduação reconhecido pelo MEC em instituição pública e os mesmos aceitaram aplicar a prova.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas, e no caso de falhas na transmissão da prova via internet por parte da aplicadora voluntária, ou no caso de impossibilidade de comunicação do PPGAV com o responsável pela aplicação, **isento** o Programa de Pós Graduação em Artes Visuais e a UDESC de quaisquer ônus, sabendo que a prova ocorre no Fuso Horário de Florianópolis e que todas as regras aplicadas na Sede serão aplicadas também fora de sede.

INSTITUIÇÃO APLICADORA:

PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO:

RESPONSÁVEL PELA APLICAÇÃO:

VÍNCULO DO RESPONSÁVEL COM A PÓS GRADUAÇÃO:

EMAIL DO RESPONSÁVEL PELA APLICAÇÃO:

TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELA APLICAÇÃO:

WHATSAPP DO RESPONSÁVEL PELA APLICAÇÃO: +55

CIDADE DA ISNTITUIÇÃO:

CPF DO APLICADOR:

NOME DO COORDENADOR DO PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO APLICADOR: