



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA - DECANATO DE PÓS-GRADUAÇÃO
Programa de Pós-Graduação em Educação - Modalidade Profissional - PPGEMP

EDITAL Nº 09/2026 - Programa CAPES-Global.Edu

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE FLUÊNCIA LINGUÍSTICA

Capacitação de Curta Duração no Exterior - Programa CAPES-Global.Edu

O(A) candidato(a) deverá apresentar declaração que comprove possuir competência linguística suficiente para acompanhar e desenvolver as atividades previstas na instituição de destino.

A declaração poderá ser redigida em inglês, espanhol, francês, italiano ou português. Se o país de destino possuir outra língua oficial, a declaração deverá ser apresentada em inglês ou português.

ATENÇÃO: conforme orientação da Diretoria de Relações Internacionais da CAPES, recebida pelo Comitê Gestor da RGPCD-UnB em 27/07/2026, para candidatos com destino a países de língua portuguesa deverá ser comprovada proficiência em língua inglesa.

A declaração deverá ser emitida em papel timbrado e assinada pelo superior imediato do(a) candidato(a) no Brasil ou pelo(a) supervisor(a)/colaborador(a) responsável na instituição de destino no exterior. A assinatura poderá ser manuscrita digitalizada ou eletrônica oficial.

MODELO

[PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO EMITENTE]

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE FLUÊNCIA LINGUÍSTICA

Declaro, na qualidade de [superior imediato no Brasil / supervisor ou colaborador na instituição de destino], que o(a) docente [NOME COMPLETO DO(A) CANDIDATO(A)], vinculado(a) ao PPGEMP/FE/UnB, possui as competências linguísticas necessárias no idioma [IDIOMA] para o desenvolvimento das atividades de Capacitação de Curta Duração no Exterior previstas no âmbito do Programa CAPES-Global.Edu.

A competência comunicativa demonstrada é suficiente para acompanhar as atividades acadêmicas, técnicas, científicas ou pedagógicas propostas durante a mobilidade.

Quando aplicável: declaro ainda que a instituição de destino não exige certificado formal emitido por certificadora externa para a realização desta capacitação.

[Local], [data].

[NOME DO(A) DECLARANTE]

[Cargo/Função]

[Instituição]

[Assinatura]