

À Coordenação do Curso de _____.

_____, matrícula
_____, aluno(a) do Curso de _____
_____, vem requerer o **APROVEITAMENTO DAS ATIVIDADES
EXTRACURRICULARES** relacionadas em anexo para a disciplina
_____ **código:** _____
deste curso.

Nestes termos,
Pede deferimento,

_____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente

Telefone: _____

E-mail: _____

Anexar a este Requerimento (Resolução nº 16/2015-CONSEPE, Art. 20 §2º alínea II item c):

1. () Relação dos documentos anexados
2. () Documentos comprobatórios

Assinatura do servidor

UFPB - CCTA - SIAG
REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES
João Pessoa, ____/____/20__.

Nome do Aluno

Assinatura do servidor