



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**  
**CENTRO DE EDUCAÇÃO**  
**COORDENAÇÃO DE PEDAGOGIA DO CAMPO**



**FORMULÁRIO: ABREVIÇÃO DO CURSO**  
(Res. CONSEPE 29/2020 – Título XI – Capítulo II)

Sr.(a) Coordenador(a) do Curso de Pedagogia do Campo

\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Licenciatura em Pedagogia do Campo, matrícula \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, vem requerer abreviação de curso, pelos motivos expostos abaixo:

**I. Justificativa:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) aluno(a)

**Anexar (Art. 180):**

- Histórico Acadêmico atualizado;
- Plano de Abreviação dos componentes curriculares a serem cursados;
- Documentos Comprobatórios referentes aos critérios do artigo 179;