



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CAMPUS IV – LITORAL NORTE  
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO  
CURSO DE PEDAGOGIA

**SECRETARIA DO CURSO DE PEDAGOGIA - REQUERIMENTO ESCOLAR**

NOME DO REQUERENTE:	Nº MATRÍCULA:
ENDEREÇO (RUA, PRAÇA, ETC.):	
MUNICÍPIO:	CELULAR :
PERÍODO:	E-MAIL:
TURMA (ANO DE INGRESSO):	SEMESTRE:

**OBJETO DO REQUERIMENTO:**

- DECLARAÇÃO
- HISTORICO ESCOLAR
- COMPROVANTE DE MATRÍCULA
- REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS
- REQUERIMENTO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES
- REQUERIMENTO DE DISPENSA DE ESTÁGIO
- REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA NO CURSO
- REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA NO CURSO
- REQUERIMENTO DE CONTAGEM DE CONTEÚDOS FLEXÍVEIS
- REQUERIMENTO DE PROGRAMA DE DISCIPLINA
- OUTROS \_\_\_\_\_

**ESCLARECIMENTO SOBRE O OBJETO DO REQUERIMENTO**


\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente

Mamanguape - PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.