UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
CURSO DE PEDAGOGIA

R E Q U E R I M E N T O

Ilmo. (a) Senhor (a) Coordenador (a) do Curso de Pedagogia/CE/UFPB

Eu _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Pedagogia do Centro de Educação da Universidade Federal da Paraíba, conforme matrícula nº _____,residente e domiciliado (a) Rua/Avenida _____, nº _____ , bairro _____, cidade _____, telefone _____ E-mail:_____ venho **requerer** a Vossa Senhoria **APROVEITAMENTO DAS ATIVIDADES DE EXTENSÃO COMO DISCIPLINA COMPLEMENTAR OPTATIVA**, por ter participado do projeto_____ coordenado pelo (a) professor(a) _____, considerando a minha atuação como _____ no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____, conforme documento em anexo. Solicito assim, o aproveitamento da seguinte disciplina:_____.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

João Pessoa - PB ...../...../.....

.....
Assinatura do (a) aluno (a)

Anexar: Declaração assinada e data pelo (a) coordenador (a) do projeto conforme Resolução nº 09/1993 do CONSEPE, Art. 12 e parágrafo único. Cópia do projeto.