**ANEXO V da Resolução n**o **04/2023 do Colegiado do Curso de Ciência da Computação, que regulamenta o Estágio Supervisionado no Curso de Ciência da Computação, do Centro de Informática, da Universidade Federal da Paraíba.**

At

Ao(À) Coordenador(a) do Curso de Ciência da Computação

Prof(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de Ciência da Computação desta Universidade, matrícula no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a **dispensa da atividade curricular Atividade Extensionista de Estágio Supervisionado Não Obrigatório**, código DINF00069, por já ter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme documentação em anexo.

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)