



Universidade Federal da Paraíba

Centro de Educação

Curso de Psicopedagogia



PSICOPEDAGOGIA

SR/A COORDENADOR/A DO CURSO DE PSICOPEDAGOGIA/CE/UFPB

_____, aluno(a)
regularmente matriculado(a) no Curso de Psicopedagogia, matrícula nº _____,
residente e domiciliado(a) na Rua (Av.) _____ nº _____,
complemento: _____ bairro: _____, na cidade
de _____ UF _____, fone: _____,
e-mail: _____,

vem requer a V.S.^a, ANTECIPAÇÃO DA COLAÇÃO DE GRAU, de acordo com o
Artigo 215 da Resolução nº 29/2020 do CONSEPE, pelo(s) motivo(s) abaixo:

Nestes Termos,

P/ deferimento.

João Pessoa, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente