|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA****CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES****COORDENAÇÃO DE CIÊNCIAS SOCIAIS** |

Processo Nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Interessado: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Matrícula**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Curso: Bacharelado ( ) Licenciatura ( )

Assunto: **Abono de faltas e/ou Regime de exercícios domiciliares**

 Ao Chefe do Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para dar ciência ao(s) professor(es) da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s), salientando que o processo deverá ser devolvido a esta coordenação, no prazo máximo de 05 (cinco) dias após o recebimento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE ORDEM** | **DISCIPLINA** | **TURMA** | **PROFESSOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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