

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

**CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES**

**Coordenação do curso de ciências sociais**

**DECLARAÇÃO E CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

Declaramos que o discente ......, matrícula ....., de acordo com seu histórico escola, apresenta as condições para concluir seu curso até o final do período de ..... Para tanto deverá, cumprir nos períodos 20XX.X e 20XX.X, os seguintes componentes curriculares:

|  |  |
| --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** | |
| **CODIGO** | **DISCIPLINA** |
|  |  |
|  |  |

João Pessoa,

**Terence Mulhall**

**Coordenador do Curso de Ciências Sociais**

**Mat. 13164062**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------**CONJUNTO HUMANÍSTICO – BLOCO IV – CAMPUS I – CIDADE UNIVERSITÁRIA**

**58 059-900 - JOAO PESSOA - FONE: (83) 3216-7092 – E-MAIL: ccs@cchla.ufpb.br**