João Pessoa, **11 de março de 2019**

**SOLICITAÇÃO DE EXTRAPOLAÇÃO DE CRÉDITOS**

 [ ]  **COM Quebra de Pré-requisitos** [ ]  **SEM Quebra de Pré-requisitos**

**1 Identificação**

**Discente: Matrícula:**

 

Solicito de Vossa Senhoria autorização para conceder a extrapolação de créditos em minha solicitação de matrícula. O número de créditos total será de  sendo, portanto superior a 36 créditos (limite máximo estabelecido para o curso de Farmácia segundo a Resolução CONSEPE 49/2007, art. 4º).

**2 Motivos**

****

**3 Disciplinas Atualmente Matriculadas (descrição/código e nº de créditos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Código** | **Nº Créditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3 Disciplinas Que Deseja Adicionar (descrição/código e nº de créditos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Código** | **Nº Créditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Discente Solicitante**