



**Universidade Federal da Paraíba**  
Centro de Tecnologia e Desenvolvimento Regional  
Central de Atendimento a Estudantes e Departamentos/CAED  
Campus I – Unidade Lynaldo Cavalcanti/Mangabeira



**REQUERIMENTO**

\_\_\_\_\_, aluno  
regularmente matriculado no curso \_\_\_\_\_  
matrícula nº \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, requer  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a)discente