



Universidade Federal da Paraíba – UFPB
Centro de Ciências Sociais Aplicadas – CCSA
Coordenação do Curso de Administração – CADM

Coordenação de Administração CCSA - UFPB	
Folha N°	Rubrica



TERMO DE COMPROMISSO

PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA INTEGRALIZAÇÃO CURRICULAR DO DECURSO DE PRAZO MÁXIMO

Declaro conhecer e concordar com a programação de cumprimento curricular que deverei obedecer no(s) período(s): _____ e _____, conforme foi concedido pela Coordenação de Currículos e Programas - PRG em atendimento à minha solicitação de **Prorrogação de Prazo Máximo para Integralização Curricular**.

Declaro conhecer que o descumprimento da programação a cumprir por período, implicará no cancelamento de vínculo com a UFPB.

Em: _____ / _____ / _____

Assinatura do (a) aluno (a)

Matrícula: _____

Fone: _____

E-mail: _____