



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA - UFPB
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA
CURSO DE ADMINISTRAÇÃO - CADM

REQUERIMENTO – PRORROGAÇÃO / DILATAÇÃO
(Resolução CONSEPE N° 29/2020)

À Coordenação do Curso de Administração/CCSA/UFPB:
Nome: _____ Matrícula: _____

venho requerer **PRORROGAÇÃO DE PRAZO** por mais ____ semestre(a) letivo(s) –
20____ e 20____, a fim de poder concluir o referido curso, cursando a(a)
disciplina(a) abaixo relacionada(s):

| Disciplina | Código | Período que pretende cursar |
|------------|--------|-----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

João Pessoa, ____/____/____

Assinatura do (a) discente

Telefone: _____

E-mail: _____

Anexar:

Histórico Escolar (disciplina com situação APROVADA);