**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

CAMPUS IV - LITORAL NORTE

CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO

Coordenação do Curso de Licenciatura em Matemática

Ilmº (ª) Sr.(ª)

Coordenador (a) do Curso de Licenciatura em Matemática

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Licenciatura em Matemática, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem requerer de V.Sª, a concessão de aproveitamento de estudos e dispensa da(s) disciplina(s) abaixo, cursada(s) em (outra/nesta) Instituição de Ensino Superior, conforme documentação anexa:

|  |  |
| --- | --- |
|  **DISCIPLINA(S) CURSADA(S)** |  **DISCIPLINA(S) EQUIVALENTE(S)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Nestes Termos,

 Pede deferimento.

 Rio Tinto, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 .................................................................................

 Assinatura do Aluno(a)