



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



ABREVIACÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO

À Coordenação do Curso de _____.

_____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de _____, do Centro de Tecnologia e Desenvolvimento Regional, da Universidade Federal da Paraíba, matrícula nº _____, e-mail _____, solicita abreviação da duração do curso, na forma da Resolução CONSEPE nº 16/2015, artigos 257 a 267.

Justificativa:

Nestes termos, aguarda e pede deferimento.

João Pessoa, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do (a) discente