



REQUERIMENTO PARA DILATAÇÃO DO CURSO

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 prorrogação de prazo para integralização curricular por mais _____ períodos letivos, na forma da Resolução CONSEPE nº 16/2015, artigos 255 e 256.

Justificativa:

Nestes termos, aguarda e pede deferimento.

João Pessoa, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do (a) discente