



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA - UFPB
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA
GRADUAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO - GADM

REQUERIMENTO – REPOSIÇÃO DE ATIVIDADE ACADÊMICA
(Resolução CONSEPE Nº 29/2020)

À Coordenação da Graduação em Administração/CCSA/UFPB:

Nome: _____,

Matrícula: _____, Telefone _____,

E-mail: _____, **venho requerer REPOSIÇÃO DE ATIVIDADE da disciplina abaixo indicada:**

Disciplina: _____

Código da Disciplina: _____ Turno da Disciplina: _____

Professor da Disciplina _____

Data que foi realizada a atividade: ____/____/____ Unidade: _____

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

João Pessoa, ____/____/____

Assinatura do (a) discente