UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Senhor(a) Coordenador(a): _____

Eu,_____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso de Graduação em_____ da Universidade Estadual da Paraíba, período 2021.2, sob o nº. de matrícula_____, turno ( ) integral / ( ) noturno, e-mail _____, solicito o APROVEITAMENTO DE ESTUDOS , realizados na(0)_____ _____, no(s) componente(s) curricular(s) relacionado(s) abaixo, conforme instruções da RESOLUÇÃO/UEPB/CONSEPE/068/2015 e da RESOLUÇÃO/UEPB/CONSEPE/0229/2020.

COMP. CURRICULAR/MINICURSO(S) A SER APROVEITADO	
NOME	**CARGA HORÁRIA**

COMP. CURRICULAR A SER DISPENSADO	
NOME	**CARGA HORÁRIA**

_____,_____de_____de 2021.

_____

Assinatura do(a) Aluno(a)