|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA****CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES****COORDENAÇÃO DE CIÊNCIAS SOCIAIS****CNPJ da Empresa (UFPB) - 24098477/0001-10** **Cidade Universitária – Campus I – J. Pessoa/PB.** **CEP. 58.059-900 – Fone: 3216-7092**  **E-Mail: ccs.cchla@ufpb.br** |

Ilmo. Senhor Coordenador do Curso de Ciências Sociais/CCS/UFPB

 Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso de Ciências Sociais do Centro de Ciências Humanas,Letras e Artes da Universidade Federal da Paraíba – Campus de João Pessoa, conforme matrícula nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) a Rua/Avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, telefone: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho **requerer** a Vossa Senhoria que se digne encaminhar para o setor competente, afim que lhe seja(m) concedido(s) a **partir desta data** o(s) **EXERCÍCIOS DOMICILIARES** na(s) Disciplina(s) abaixo relacionada(s), conforme está previsto no Decreto Lei nº 1.044/69, Lei nº 6.202/75 e Resolução 16/2015 do CONSEPE.

 

Nestes Temos,

Pede Deferimento.

João Pessoa, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do (a) aluno (a)