



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES
SECRETARIA INTEGRADA DE ATENDIMENTO À GRADUAÇÃO

APROVEITAMENTO DE ATIVIDADE

A Secretaria Integrada de Atendimento a Graduação - SIAG/CCHLA/UFPB,

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de _____, matrícula nº _____, e-mail _____@_____, venho requerer o **aproveitamento da(s) atividade(s)** abaixo, considerando-se a documentação comprobatória em anexo, para **equivalência de Tópicos Especiais (COMPONENTES CURRICULARES FLEXÍVEIS)**.

	Atividade	Carga horária
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Nestes termos, peço deferimento.

João Pessoa, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Requerente

Anexar a este Requerimento:

1. () Documentos Comprobatórios (Certificados, Declarações...).