|  |  |
| --- | --- |
|  | **Universidade Federal da Paraíba**  **Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes**  **Coordenação do Curso de Bacharelado em Tradução** |

REQUERIMENTO DE DISPENSA / APROVEITAMENTO DE ESTÁGIO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, TEL.: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado/a nesta Instituição, sob matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Curso Bacharelado em Tradução, venho através deste requerer minha dispensa ou aproveitamento da atividade de Estágio Supervisionado VII, em virtude de exercer atividades correlatas ao  
curso em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_, com carga horária de \_\_ horas semanais exercendo a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

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

Assinatura