



**REQUERIMENTO DE DILATAÇÃO DO PRAZO PARA CONCLUSÃO DO  
CURSO**

(Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Título XI, Capítulo I)

À Coordenação do Curso de Ciências Econômicas/CCSA/UFPB:

Eu, \_\_\_\_\_,  
aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Graduação em Ciências Econômicas,  
sob matrícula n.º \_\_\_\_\_, venho requerer DILATAÇÃO DE PRAZO  
PARA CONCLUSÃO DO CURSO, por \_\_\_\_\_ período(s) letivo(s), nos termos da  
Resolução CONSEPE n.º 29/2020, artigos 175 e 176, mediante a(s) seguinte(s)  
justificativa(s): \_\_\_\_\_

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

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas e o(s) documento(s)  
apresentado(s) são verdadeiros e autênticos, e assumo inteira responsabilidade pelo(s) mesmo(s).**

Nestes Termos, Pede Deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Anexos** (Art. 175, § 2º):

- ( ) Histórico Escolar atualizado
- ( ) Cronograma com o Plano de Estudos
- ( ) Laudo médico circunstanciado, se for o caso.

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS ECONÔMICAS

**CRONOGRAMA COM PLANO DE ESTUDOS**  
(Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Art. 175, § 2º, alínea “c”)

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

**Período Letivo:** \_\_\_\_\_[illegible]

**Período Letivo:**

[illegible]

**ANÁLISE PRELIMINAR DA COORDENAÇÃO DO CURSO:**

1. A solicitação é de discente com deficiência ou com afecções congênitas ou adquiridas (Art. 176)?

(    ) Sim. Solicitar avaliação e parecer do Comitê de Inclusão e Acessibilidade (CIA).

(    ) Não.

2. A solicitação é por até 2 (dois) períodos letivos, ressalvados os casos de discente com deficiência ou com afecções congênitas ou adquiridas (Art. 175, caput)?

(    ) Sim      (    ) Não

3. O(a) discente apresentou a documentação comprobatória (requerimento com justificativa circunstanciada, Histórico Escolar atualizado, cronograma com plano de estudos e laudo médico circunstanciado, se for o caso) (Art. 175, § 1º)?

(    ) Sim      (    ) Não

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)