



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 nº._____, 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: _____

Período Letivo:

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

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)