|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: LOGO_DGA | **FORMULÁRIO CONSTANTE DAS DISCIPLINAS RESTANTES PARA A INTEGRALIZAÇÃO CURRICULAR** |

Declaro **faltarem**, para a integralização do perfil curricular ao qual me encontro vinculado (a), consideradas as modalidades e as habilitações existentes, as disciplinas/cargas horárias abaixo discriminadas. Sendo assim, necessito de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) períodos letivos adicionais, **a contar do início de 2019.1,** a fim de integralizar a carga horária restante do referido perfil curricular, **conforme plano de estudos sugerido a seguir**.

| **Cód. da**  **disciplina** | **Nome da Disciplina** | **Carga Horária** | **Período Letivo[[1]](#footnote-1)\*** | **Departamento** | **Observações** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **2019.1** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nestes termos, pede deferimento,

Recife, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) aluno(a) ou do (a) seu/sua representante

1. \* O período letivo a ser informado deverá corresponder àquele em que o (a) estudante pretende solicitar a matrícula acadêmica para o referido componente curricular. [↑](#footnote-ref-1)