



**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 Contábeis/CCSA/UFPB:

Eu, _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Graduação em Ciências Contábeis, 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.



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)