

**REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES  
COMPLEMENTARES FLEXÍVEIS**

Senhor(a) Coordenador (a) do Curso de Relações Internacionais,

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a), matrícula nº \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, venho por meio desta solicitar o aproveitamento das atividades acadêmicas (documentação comprobatória em anexo) para efeito de integralização dos componentes complementares flexíveis (Tópicos Especiais em Relações Internacionais I e Tópicos Especiais em Relações Internacionais II), nos termos da Resolução nº. 02/2020 – CCRI

**Declaro 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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) Aluno(a)