



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA - UFPB
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA
CURSO DE ADMINISTRAÇÃO - CADM

REQUERIMENTO – REPOSIÇÃO DE ATIVIDADE ACADÊMICA
(Resolução CONSEPE Nº 29/2020)

À Coordenação do Curso de Administração/CCSA/UFPB:
Nome: _____,
Matrícula: _____, Telefone _____,
E-mail: _____, **venho requerer REPOSIÇÃO DE ATIVIDADE da disciplina abaixo indicada:**

Disciplina: _____
Código da Disciplina: _____ Turno da Disciplina: _____
Professor da Disciplina _____
Data que foi realizada a atividade: ____/____/____ Unidade: _____

Nestes Temos,
Pede Deferimento.

João Pessoa, ____/____/____

Assinatura do (a) discente