**REQUERIMENTO DE DILATAÇÃO DE CURSO**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, matrícula nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, aluno(a) do Curso de Bacharelado em Antropologia do Centro de Ciências Aplicadas e Educação da Universidade Federal da Paraíba, solicito, pelo presente documento, a prorrogação do prazo de conclusão do curso por **\_\_\_\_\_** períodos, a contar do início do período **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**JUSTIFICATIVA** (campo obrigatório):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Rio Tinto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

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

ASSINATURA DO ALUNO

**PROPOSTA DE CRONOGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **PERÍODO EM QUE PRETENDE CURSAR** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |