

**Ao
Senhor Coordenador de Escolaridade - CODESC
Pró-Reitoria de Graduação - PRG
Universidade Federal da Paraíba – UFPB**

**REQUERIMENTO – TRANCAMENTO DE MATRÍCULA FORA DE PRAZO -
(PARA ALUNOS SELECIONADOS PELO PROGRAMA “CIÊNCIAS SEM FRONTEIRAS”)**

**EU, _____,
abaixo firmado, aluno do curso de _____,
sob matrícula nº. _____, vem, pelo presente,
requerer a V. Sa. o TRANCAMENTO TOTAL () – PARCIAL () das seguintes
disciplinas:**

**do período letivo 2012.1, em caráter excepcional, considerando ter sido
selecionado para o Programa “Ciências Sem Fronteiras”, a partir do mês de
agosto de 2012, conforme documento comprobatório em anexo.**

Nestes termos, pede e espera DEFERIMENTO.

João Pessoa, em _____ de _____ de 2012.
