



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências Exatas e da Natureza
Coordenação dos Cursos Presenciais de Graduação em Matemática

REQUERIMENTO DE DILATAÇÃO DE CURSO

Ao (À) Senhor (a) Coordenador (a) dos Cursos de Graduação em Matemática,

Eu, _____, matrícula nº _____, e-mail _____ aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Graduação em Matemática, () Licenciatura () Bacharelado, venho requerer a V. Sa., para posterior apreciação do Colegiado do Curso, a **prorrogação do prazo de conclusão do curso** por ____ período(s), a contar do início do período _____.

CRONOGRAMA

Disciplina	Período em que pretende cursar

JUSTIFICATIVA (campo obrigatório):

João Pessoa, ____ de _____ de ____.

Assinatura do aluno