

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE TERAPIA OCUPACIONAL**

**Requerimento de aproveitamento de Conteúdos Complementares Flexíveis**

Sr. Coordenador, eu .................................................................................., aluna(o) regularmente matriculada(o) neste curso de Terapia Ocupacional, matrícula ..........................., venho solicitar, com base na Resolução nº 05/2011 do Colegiado do Curso, que Regulamenta os Conteúdos Complementares Flexíveis, fixados no Projeto Pedagógico do Curso de Terapia Ocupacional, que sejam avaliadas as atividades acadêmicas em ensino, pesquisa e extensão, por mim desenvolvidas, cujos Certificados anexo a este requerimento na data de hoje.

DECLARO serem verdadeiros os documentos apresentados por meio deste instrumento e responsabilizo-me pelo envio e teor dos comprovantes encaminhados a esta Coordenação, de minha propriedade, transmitindo os documentos no formato PDF em arquivo único.

João Pessoa, ....... de .................... de 20.......

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

Assinatura do aluno