



SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS FLEXÍVEIS
COMPONENTE CURRICULAR COMPLEMENTAR FLEXÍVEL

Graduando(a)	Matrícula
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Solicito de Vossa Senhoria análise para o aproveitamento de créditos referentes a componentes curriculares complementares flexíveis que fazem parte do meu currículo acadêmico (Projeto Pedagógico do Curso de Graduação em Farmácia). Art. 16 Resolução 29/2020 – CONSEPE.

Declaro que participei da atividade:

Sob o Título:

Anexo o documento abaixo elencado:

- I – Certificado de conclusão da atividade.

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e estou ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal

	João Pessoa, <input type="text"/>
Assinatura Eletrônica do(a) Discente Assinatura sougov.br	Esse documento só tem validade jurídica com assinatura eletrônica prevista LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020 e regulamentada pelo Decreto N 10.543 de 13 novembro de 2020



Espaço reservado ao preenchimento do(a) Orientador(a)/Professor(a)

Nome do (a) Orientador(a)/Professor(a)

CPF

Descrição da Atividade do(a) discente (máx 500 caracteres)

As atividades descritas acima totalizam (horas):

O(A) discente obteve nota referente as atividades:

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e estou ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal

João Pessoa,

Assinatura Eletrônica do(a) Orientador(a)/Pesquisador(a)
Assinatura sougov.br

Esse documento só tem validade jurídica com assinatura eletrônica prevista LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020 e regulamentada pelo Decreto N 10.543 de 13 novembro de 2020