SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS
COLEGIADO DE HISTÓRIA

REQUERIMENTO

Licenciatura em História

NOME DO ALUNO(A)

NÚMERO DE MATRÍCULA

CURSO

TURMA

PERÍODO

TURNO

ENDEREÇO

COMPLEMENTO

BAIRRO

TELEFONE

CELULAR

E-MAIL

REQUER A VALIDAÇÃO DAS ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES ABAIXO RELACIONADAS:

Atividade Acadêmica Complementar	Carga-horária da atividade	Carga-horária requisitada
Total de carga-horária requisitada:		

Marabá/Pa, _____ / _____ /_____

_____
Assinatura do Requerente ou Procurador(a)