UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO - CCAE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE LETRAS – LÍNGUA ESPANHOLA EAD

REQUERIMENTO PARA REOPÇÃO DE POLO

Ilmº (ª) Sr. (a):

Coordenador (a) do Curso de _____, na modalidade a distância da UFPB.

_____, aluno do Curso de_____,

matrícula_____, CPF_____, RG_____,

Residente à Rua _____,

Nº _____ , Complemento _____, Bairro _____ ,

Cidade_____ Estado____, CEP _____,

Telefone_____e-mail _____, Polo de Apoio Presencial_____, vem solicitar a V. Sa. mudança para o polo_____.

Neste Termos,

Pede Deferimento

_____, _____/_____/_____

Local Data

_____

Assinatura do (a) requerente