João Pessoa, **27 de fevereiro de 2018**

**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS FLEXÍVEIS**

**1 Identificação:**

**Discente: Matrícula:**

 

**2 Pedido:**

Solicito ao colegiado do curso de Farmácia /CCS/UFPB aproveitamento de créditos do conteúdo Componentes flexíveis devido a execução da(s) seguintes atividade(s ):

Selecione a atividade que você desenvolveu na lista suspensa

**Descrição da Atividade (máx. 500 caracteres)**

****

**Orientador: Matrícula:**

 

As atividades descritas acima totalizam  horas e pertencem a mesma classificação de atividade. O discente obteve nota igual à  referente à atividade.

**3 Declaração de Responsabilidade**

Atesto para fins de aproveitamento de créditos em Componentes Complementares Flexíveis que o discente retroqualificado está sob minha tutoria e realizou as atividades acima descritas

**Tutor: Matrícula:**

 

**Discente Solicitante**