



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES
COORDENAÇÃO DO CURSO BACHARELADO EM TRADUÇÃO

REQUERIMENTO

_____, matrícula nº _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso Bacharelado em Tradução, residente à

_____, CEP _____, fone
_____, vem justificar as faltas nos dias
_____, conforme a documentação
anexa.

Nestes termos.
Pede deferimento.

João Pessoa, _____ / _____ / _____.

Requerente