**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS**

**DEPARTAMENTO DE GESTÃO PÚBLICA**

**CURSO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA - EAD**

**REQUERIMENTO PARA DISPENSA DE DISCIPLINA ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**À Coordenação do Curso de Administração Pública:**

Eu, (colocar nome completo do discente), matrícula (colocar nº da matrícula) CPF (colocar nº do cpf), residente em (colocar nome da rua/nº/cidade/estado), venho respeitosamente solicitar o aproveitamento de experiência profissional para a carga horária da disciplina (colocar o nome da disciplina) para o semestre de (colocar o semestre) no Curso de Administração Pública - EAD.

Termos em que peço deferimento.

(Cidade-Estado), (data do documento)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**

**Nome Completo**