



Universidade Federal da Paraíba
Unidade de Educação a Distância
UEaD/UFPB
Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes
Coordenação do Curso de Letras Português
Modalidade a Distância



REQUERIMENTO PARA REOPÇÃO DE POLO

Ilm^o (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

_____, Compl _____, 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