**REQUERIMENTO (Aproveitamento de Optativa de Livre Escolha)**

 Senhor(a) Coordenador(a)

Eu, **....................................................................**, aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso de Graduação em Medicina Veterinária da Universidade Federal da Paraíba, período ..............., sob matrícula nº **..............................,** e-mail ........................................................, solicito o APROVEITAMENTO da disciplina **.......................................................................** , código **..................**, carga horária ........, na condição de optativa de livre escolha para integralização do currículo do meu curso, conforme instruções da Resolução nº. 02/2020 – do CCMV/CCA/UFPB. A referida disciplina consta no meu histórico em componentes extracurriculares.

 Areia (PB), ........de .............de 20....

-----------------------------------------------------------

**Nome e Assinatura do Aluno**