**ADESÃO AOS ESTUDOS PLANEJADOS**

**REQUERIMENTO À COORDENAÇÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO**

| **Dados do Requerente** |
| --- |
| **Nome/Nome social:** | **CPF:** |
| **Curso/Campus:**  | **Turno:** | **Ano/Período de ingresso:** |  **Ano/Período atual:**  |
| **E-mail(s) e telefone(s):** |
| **Endereço Residencial - Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça):** |
| **Bairro:** | **Município:** | **N°** | **Complemento:** | **CEP:** |
| **Requer** |
| **[ Inclusão nos Estudos Planejados (EPs), conforme Resolução nº 08/2022 - CEPE/UFPE.** |
| **Justificativa:** |
|  **[ ]** Incidência no Art. 4º, I, da Res. nº 08/2022 - CEPE/UFPE - obtiveram duas reprovações no mesmo componente curricular ou equivalente(s); **[ ]** Incidência no Art. 4º, II, da Res. nº 08/2022 - CEPE/UFPE - obtiveram reprovação em todos os componentes curriculares nos quais esteve matriculado/a no último semestre letivo; **[ ]** Incidência no Art. 4º, III, da Res. nº 08/2022 - CEPE/UFPE - obtiveram Coeficiente de Rendimento Escolar no Período inferior a três nos dois últimos semestres letivos, consecutivos ou não; **[ ]** Incidência no Art. 4º, IV, da Res. nº 08/2022 - CEPE/UFPE - esgotaram o prazo mínimo estabelecido em semestres letivos para a integralização do perfil curricular ao qual se encontram vinculados/as.; |
| **Data: / /** **Assinatura do Requerente** |
|  **Espaço reservado ao Parecer da coordenação do curso** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **/ /**  **Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso**  |