



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
CAMPUS ALENQUER

APÊNDICE I

FORMULÁRIO DE IMPLANTAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES FLEXÍVEIS

Eu, _____
Matrícula N° _____, venho, por meio deste, solicitar a implantação das Atividades Complementares Flexíveis.

Sem mais.

Alenquer –
PA _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) Discente

E-mail: _____
Telefone: _____