**ANEXO IV – MODELO DE SOLICITAÇÃO DE INTEGRALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**SOLICITAÇÃO**

Prezado(a) Coordenador(a),

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a integralização curricular das **200 horas de Atividades Complementares**, conforme descritas e comprovadas pelo formulário e documentos em anexo, conforme a Resolução nº 07/CEPE, de 17/06/2005 e a Regulamentação das Atividades Complementares do Curso de Letras Espanhol Licenciatura Noturno (Licenciatura em Língua Espanhola e suas Literaturas Noturno).

Respeitosamente,

Peço deferimento.

Fortaleza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ASSINATURA]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo