



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

Fundação Instituída nos Termos da Lei nº 5.152, de 21/10/1966 - São Luís - Maranhão

Centro de Ciências de Pinheiro

COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENFERMAGEM



REQUERIMENTO

Pinheiro-MA, _____ de _____ de _____ .

Eu, _____, de matrícula _____, endereço eletrônico: _____, telefone: _____; venho por meio deste, solicitar a readmissão no Curso de Bacharel em Enfermagem do Centro de Ciências de Pinheiro da UFMA no semestre de _____, o qual estive ausente, motivado por _____

Contudo, comprometo-me em cumprir o Plano de Estudos, já estabelecido pela Coordenação do Curso, ciente de que o não cumprimento implicará no meu desligamento da UFMA, conforme Resolução CONSEPE nº 1892/2019 e finalizo dando ciência aos prazos e cargas horárias a serem cumpridas neste prazo estabelecido.

Nestes termos peço deferimento.
