



SOLICITAÇÃO DE CONSIGNAÇÃO DE CARGA HORÁRIA DA PARTE FLEXÍVEL

CURSO	TOTAL CH FLEXÍVEL	MATRÍCULA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOME DO/A ALUNO/A

Nº	ANO	CH	SEMESTRE	DENOMINAÇÃO DA ATIVIDADE
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Maceió, _____ de _____ de _____.

COORDENADOR/A DO CURSO DE LETRAS



inclusão
expansão
inovação

Universidade Federal de Alagoas - Ufal
Coordenação da Faculdade de Letras – Fale
Sítio: www.fale.ufal.br E-mail:
coordlet@ufal.br Fone (82) 3214-1333