

REQUERIMENTO DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA

O (A) aluno (a) _____ n° de matrícula _____, vem requerer junto ao Colegiado do Curso de Graduação em Relações Públicas a mudança de percurso curricular de Formação Livre para Formação Complementar Aberta em: _____
_____ (*nome do curso da graduação da UFMG onde deseja cursar a FCA*).

Belo Horizonte, ____ de _____ de 20__.

Relação de disciplinas de interesse do(a) discente para compor a Formação Complementar Aberta (FCA) (pode ser uma lista provisória e a lista deve contemplar pelo menos 195h ao total):
