

REQUERIMENTO DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA

O (A) aluno (a) _____ nº 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):

- A carga horária total do Plano de Estudos deve ser de no mínimo 195h
