



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS

**COORDENAÇÃO DOS CURSOS DE
BACHARELADO E LICENCIATURA EM CIÊNCIAS
BIOLÓGICAS**

Rod. Washington Luiz, km 235 - Caixa Postal 676
Fone: (16) 3351-8304 · E-mail: ccgcb@ufscar.br
13565-905 · São Carlos/SP · Brasil



EXCELENTÍSSIMO SENHOR

COORDENADOR DO CURSO DE _____

Eu, _____,

RA _____ venho requerer assinatura do(s) seguinte(s) documento(s):

Justificativa:

OBS: O prazo para atendimento da solicitação é de 48 horas.

OBS: Os documentos não retirados em um prazo de 60 (sessenta) dias serão descartados.

São Carlos, ____/____/____

Aluno solicitante ou procurador

Recebi em ____/____/____

Assinatura do aluno ou procurador