**Formulário de Flexibilização**



Universidade Federal de Juiz de Fora

Instituto de Ciências Humanas

Coordenação do Curso de Psicologia

Telefone: (32) 2102-3117

E-mail: coord.psicologia@ufjf.edu.br

Juiz de Fora, xx/xx/20x.

Prezada Coordenação de Psicologia,

 Eu, xxmatrícula xx, solicito o cômputo em disciplinas opcionais/eletivas (xxs) para meus registros acadêmicos, provindo de flexibilização curricular de atividade complementar ao curso de Psicologia.

 Anexo a este se encontram as cópias dos certificados avaliados pela coordenação, referente às atividades complementares realizadas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade exercida** | **Horas a serem computadas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Atenciosamente,

xxxxxxxxxxxxxx

Discente do Curso de Psicologia da UFJF