

## 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, \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Prezada Coordenação de Psicologia,

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, solicito o  
cômputo em disciplinas ( ) opcionais (\_\_hrs) e ( ) eletivas (\_\_hrs) na ênfase  
\_\_\_\_\_ 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.

<b>Atividade exercida</b>	<b>Horas a serem computadas</b>

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(Nome)  
Discente do Curso de Psicologia da UFJF