

**Poder Executivo Ministério da Educação**

**Universidade Federal do Amazonas Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas**

**Departamento de Assistência Estudantil**

DECLARAÇÃO SOBRE A DIFICULDADE DE INTEGRALIZAÇÃO

Declaro, para fins de apresentação ao processo de análise acadêmica da Universidade Federal do Amazonas, que a/o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito sob matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que teve dificuldade à integralização no tempo esperado, devido:

( ) alterações na estrutura curricular do curso

( ) alterações no calendário acadêmico

Diante disso, a previsão para conclusão do curso será no semestre letivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme planejamento acadêmico realizado pela coordenação junto à/ao estudante (candidata/o).

, de de 20 .

Assinatura e Carimbo do (a) Coordenador de Curso

.