**DECLARAÇÃO SOBRE A DIFICULDADE DE INTEGRALIZAÇÃO**

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

( ) alterações na estrutura curricular do curso; e/ou,

( ) alterações no calendário acadêmico.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do (a) Coordenador (a) de Curso

(Identificação do nome completo)