



SUSPENSÃO DE PROGRAMA

Eu, **JOSE ILSON DOS SANTOS JUNIOR**, matrícula **20200103909**, do curso **CIÊNCIAS E TECNOLOGIA - NATAL - BACHARELADO - Presencial - MT**, solicito a suspensão de programa para o período letivo **2023.1**, de acordo com o art. 290 da Resolução nº 171/2013 - CONSEPE, de 05/11/2013.

Estou ciente de que essa solicitação de suspensão só é válida para o período letivo atual e que o limite máximo para suspensão de programa é de quatro períodos letivos regulares, consecutivos ou não.

Estou ciente também que a suspensão será efetivada após passados 7 dias corridos da data de solicitação.

Para verificar a autenticidade deste documento acesse <https://sigaa.ufrn.br/sigaa/documentos/> informando a matrícula, a data de emissão e o código de verificação **8959ab33a4**