



Ilmo Sr.
Diretor da Divisão de Gestão e Registro Acadêmico

CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

RA

Eu _____
_____ aluno(a) regularmente matriculado(a) no
curso de _____, no
campus de _____, venho respeitosamente requerer o
cancelamento de minha matrícula no referido curso e o conseqüente desligamento do
quadro discente desta Universidade, pela seguinte razão:

Declaro estar ciente de que o deferimento deste pedido é de caráter irrevogável.

Nestes Termos
P. Deferimento

_____, ____ de _____ de _____

Nome Completo:

RG:

(Obrigatório reconhecimento da assinatura em cartório)