



## Cancelamento de Matrícula

Protocolo nº : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sr. Coordenador do Curso de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Curso, no \_\_\_\_ período do  
\_\_\_\_ semestre de \_\_\_\_\_, sob o nº. \_\_\_\_\_, solicita a V. S.<sup>a</sup>  
que se digne conceder meu **Cancelamento de Matrícula**.

Nestes termos, pede deferimento.

**Obs.:** Estou ciente de que com o cancelamento de matrícula, só poderei retornar  
aos estudos se aprovado e classificado em novo Processo Seletivo, dentro  
do limite fixado de vagas.

Motivo: \_\_\_\_\_

Contato e-mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) do Curso

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) de Relacionamento

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Colaborador(a) da Biblioteca

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PRONI / FIES / Núcleo Técnico - Comissão de bolsas

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Colaborador(a) da Tesouraria

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_