



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ESCOLARIDADE
REQUERIMENTO
CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____, abaixo
firmado, com RG nº _____ (anexar cópia),
CPF nº _____, e-mail _____,
aluno(a) do curso de _____,
sob matrícula nº _____, venho, pelo presente, requerer a V. Sa. o
CANCELAMENTO DE MATRÍCULA supracitada e a consequente desvinculação, pelo(s) motivo(s) abaixo
exposto(s):

Nestes termos, peço e espero DEFERIMENTO.

João Pessoa, em _____ de _____ do ano de _____.

Assinatura do(a) requerente

*campo destinado à coordenação da CODESC

- () **DEFERIDO.** Autorizo o cancelamento da matrícula do(a) requerente.
() **INDEFERIDO.**

Em _____ de _____ do ano de _____.

COORDENADOR DA CODESC/PRG/UFPB