UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO - CCAE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE LETRAS – LÍNGUA ESPANHOLA EAD

CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____,
abaixo firmado , com RG nº _____(anexar cópia), CPF nº _____ , e-mail _____,
aluno(a) do Curso de _____, sob matrícula _____, 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.

_____, _____/_____/_____
Local Data

_____
Assinatura do 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