

# REQUERIMENTO CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº , Matriculado no Curso de Mestrado em Modelagem e Métodos Quantitativos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Turma (ano)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cursando o \_ (ano.semestre).

Venho requerer **CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**.

# Estou ciente de que a partir do cancelamento da matrícula perderei o vínculo com o curso e com a Instituição, bem como o direito da minha condição de aluno regular. Esta solicitação é irrevogável e irretratável.

**Motivos da solicitação:**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fortaleza/CE,\_\_\_\_de de 201 \_.

Assinatura do(a) aluno (a)

\*Preencher os seguintes dados **legivelmente:**

Telefone: ( ) Email:

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------- Destacar e entregar para o solicitante---------------------------------------------------------------------------------------**



**Comprovante de requerimento de cancelamento de matrícula**

Recebido em: / / Servidor: