

**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 irretroatável.**

**Motivos da solicitação:**

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

Fortaleza/CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Assinatura do(a) aluno (a)

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

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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