Ao
Coordenador de Escolaridade – CODESC
Pró-Reitoria de Graduação – PRG
Universidade Federal da Paraíba – UFPB

REQUERIMENTO – CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

(Pode ser enviado scaneado para o e-mail: sca@prg.ufpb.br)

Eu, _____, abaixo firmado, com RG nº _____(anexar cópia), CPF nº _____, e-mail _____ , aluno(a) do curso de _____, sob matrícula nº _____, vem, pelo presente, requerer a V. Sa. O CANCELAMENTO da matrícula supracitada e a consequente desvinculação desta Instituição, pelos motivos abaixo expostos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos, pede e espera DEFERIMENTO.

João Pessoa, em _____ de _____ de 2016

_____

À SCA/CODESC,

(___) **DEFIRO** o pedido. Autorizo o cancelamento da matrícula do(a) requerente.

(___) **INDEFIRO.**

Em, _____, de _____ de 2016

_____

Coordenador da CODESC/PRG/UFPB