

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE CURSO (Candidatos já matriculados)

NOME: _____		
CPF: _____	INSCRIÇÃO: _____	
UNIDADE: _____	CURSO: _____	ENTRADA: _____
PROCESSO: () SSA 3 () SISU	COTISTA: () SIM () NÃO	
RESULTADO DIVULGADO EM: () LISTAGEM DE CLASSIFICADOS () LISTAGEM DE REMANEJAMENTO Nº _____		

Solicito o cancelamento da matrícula conforme descrição acima.

Recife, _____ de _____ de _____

(Assinatura legível conforme documento de identificação)

OBS: ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE CURSO (Candidatos já matriculados)

NOME: _____		
CPF: _____	INSCRIÇÃO: _____	
UNIDADE: _____	CURSO: _____	ENTRADA: _____
PROCESSO: () SSA 3 () SISU	COTISTA: () SIM () NÃO	
RESULTADO DIVULGADO EM: () LISTAGEM DE CLASSIFICADOS () LISTAGEM DE REMANEJAMENTO Nº _____		

Recebemos a solicitação de cancelamento da matrícula conforme descrição acima.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura do responsável pelo recebimento

