

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE CURSO (Candidato já matriculado)

NOME: _____		
CPF: _____	INSCRIÇÃO: _____	
UNIDADE: _____	CURSO: _____	ENTRADA: _____
PROCESSO: () SSA 3 () SISU	COTISTA: () SIM () NÃO	
	EXTRATO: A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>
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 (Candidato já matriculado)

NOME: _____		
CPF: _____	INSCRIÇÃO: _____	
UNIDADE: _____	CURSO: _____	ENTRADA: _____
PROCESSO: () SSA 3 () SISU	COTISTA: () SIM () NÃO	
	EXTRATO: A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>
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

