

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE CURSO
(Candidatos já matriculados)

NOME: _____

CPF: _____ INSCRIÇÃO: _____

UNIDADE: _____ CURSO: _____ ENTRADA: _____

ESCOLA DE APLICAÇÃO

POLO ☐ GARANHUNS ☐ NAZARÉ DA MATA ☐ PETROLINA ☐ RECIFE

FASE: ☐ ENSINO FUNDAMENTAL ☐ ENSINO MÉDIO

COTISTA: ☐ SIM ☐ NÃO

RESULTADO DIVULGADO EM: ☐ LISTAGEM DE CLASSIFICADOS ☐ LISTAGEM DE REMANEJAMENTO Nº _____

Solicito o cancelamento da matrícula conforme descrição acima.

_____, ____ 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)