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)