

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE CURSO UPE/2025
(Candidato já matriculado)

NOME: _____
CPF: _____ INSCRIÇÃO: _____ CAMPUS/UNIDADE: _____
CURSO: _____ ENTRADA: _____
PROCESSO DE INGRESSO: () SSA3 () SISU COTISTA: () SIM () NÃO
ESTRATO: () A1 () A2 () A3 A4()
RESULTADO DIVULGADO EM: () LISTAGEM DE CLASSIFICADOS/CHAMADA () 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–UPE/2025
(Candidato já matriculado)

NOME: _____
CPF: _____ INSCRIÇÃO: _____ CAMPUS/UNIDADE: _____
CURSO: _____ ENTRADA: _____
PROCESSO DE INGRESSO: () SSA 3 () SISU COTISTA: () SIM () NÃO
ESTRATO: () A1 () A2 () A3 A4()
RESULTADO DIVULGADO EM: () LISTAGEM DE CLASSIFICADOS/CHAMADA () LISTAGEM DE REMANEJAMENTO Nº _____

Recebemos a solicitação de cancelamento da matrícula conforme descrição acima.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura do responsável pelo recebimento