



Eu, _____,

Matrícula nº: _____, Curso: _____;

Celular: _____, E-mail: _____

venho requerer:

Cancelamento de Matrícula em unidade curricular, conforme Art. 117 da Resolução nº 24/2025/Consepe.

O discente, nos prazos fixados no Calendário Acadêmico, poderá solicitar o cancelamento de matrícula em uma ou mais unidades curriculares.

(Local)

(Data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação) ou
Assinatura eletrônica (Gov.br ou Assina@UFVJM)