



REQUERIMENTO
CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM UNIDADE CURRICULAR

Eu, _____, matrícula n° _____, CPF _____, Curso _____, residente à _____, n° _____, Bairro _____, Cidade/Estado _____, CEP _____, Telefone fixo (____) _____, Celular (____) _____, E-mail _____, venho requerer:

Cancelamento de Matrícula em unidade curricular, conforme Art. 78 da Resolução nº 11/2019/Consepe. O discente, nos prazos fixados no Calendário Acadêmico, poderá solicitar o cancelamento de matrícula em uma ou mais unidades curriculares - (Valor da taxa: R\$3,00 por unidade curricular):

_____/_____/_____
(local) (data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação)

.....PARA USO EXCLUSIVO DA PROGRAD.....

O Requerimento foi:

DEFERIDO INDEFERIDO

Observações: _____

_____/_____/_____
(local) (data)

Assinatura do servidor responsável

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Nome do Discente: _____ Curso: _____

Assunto: CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM UNIDADE CURRICULAR

Data do Protocolo: ____/____/____

Assinatura do responsável pelo protocolo: _____

Preenchimento exclusivo da Prograd