

Ao
Coordenador de Escolaridade - CODESC
Pró-Reitoria de Graduação - PRG
Universidade Federal da Paraíba - UFPB

REQUERIMENTO – CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

(Pode ser enviado via e-mail scanado)

EU, _____,
abaixo firmado, com RG nº. _____ **(anexar cópia)**,
CPF nº. _____, e-mail _____,
aluno(a) do curso de _____,
sob matrícula nº. _____, vem, pelo presente, requerer a
V. Sa. o **CANCELAMENTO** da matrícula supra citada e a consequente desvinculação
desvinculação desta Instituição, pelos motivos abaixo expostos:

Nestes termos, pede e espera DEFERIMENTO.

João Pessoa, em _____ de _____ de 2014.

À SCA/CODESC,

(____) **DEFIRO** o pedido. Autorizo o cancelamento da matrícula do(a)
requerente. (____) **INDEFIRO**.

Em, _____ de _____ de 2014 – _____

Coordenador da CODESC/PRG/UFPB