

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

REQUERIMENTO – CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

(Pode ser enviado via E-mail)

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
desta Instituição, pelos motivos abaixo expostos:

_____.

Nestes termos, pede e espera DEFERIMENTO.

João Pessoa, em _____ de _____ de 2012.

À SCA/CODESC,

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

(_____) **INDEFIRO**.

Em, _____ de _____ de 2012 – **SEVERINO ELIAS SOBRINHO**
Coordenador da CODESC/PRG/UFPB