

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

REQUERIMENTO – CANCELAMENTO DE MATRÍCULA
(Pode ser enviado scaneado para o e-mail: sca@prg.ufpb.br)

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 supracitada e a consequente desvinculação desta Instituição, pelos motivos
abaixo expostos:

Nestes termos, pede e espera DEFERIMENTO.

João Pessoa, em _____ de _____ de _____

À SCA/CODESC,

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

INDEFIRO.

Em, _____, _____ de _____ de _____

Coordenador da CODESC/PRG/UFPB