



CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____,
R.G. nº _____, CPF nº _____,
regularmente matriculado(a) no _____ ano/semestre do
curso _____
_____ sob o nº _____,
solicito o **CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**
no referido curso pelo(s) motivo(s) de:

Declaro estar ciente de que ao cancelar a matrícula todos os atos acadêmicos tornam-se nulos e encerrados, tanto com o curso quanto com a Instituição.

Assim sendo, pede deferimento.

Curitiba, ____ de _____ de _____.

Requerente Pai ou responsável quando menor de idade

Obs.:

OBSERVAÇÃO:

Este requerimento deverá ser arquivado na Pasta Individual do Aluno