**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acadêmico do MESTRADO EM AMBIENTES SAUDÁVEIS E SUSTENTÁVEIS, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho, por meio deste, requerer o **CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**. Estou ciente de que, a partir do cancelamento da matrícula, perderei o vínculo com o curso e com a Instituição, bem como o direito da minha condição de aluno regular. Declaro, ainda, que esta decisão foi tomada após uma cuidadosa consideração de todos os aspectos envolvidos.

Palmas, PR - —---- de —-- de —--

*(assinado digitalmente)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente

*(assinado digitalmente)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciência do(a) orientador(a)