**PEDIDO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA**

**DADOS DO SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| Nome do aluno(a): |
| Número de Matrícula: | Curso:  |

**DADOS DA DISCIPLINA:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Código: | Semestre: |

**JUSTIFICATIVA DE CANCELAMENTO:**

|  |
| --- |
|  |

**Assinatura do Orientador**

**Assinatura do Aluno(a)**