CANCELAMENTO DE DISCIPLINA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aluno:** | |  | | | **Matrícula:** |  |
| **Data:** |  | | **Assinatura:** |  | | |

### Informações Importantes

* O cancelamento somente poderá ser concedido se a desistência for feita até 30% do período regular da disciplina**.**
* O cancelamento de matrícula em disciplina é de inteira responsabilidade do aluno (datas, assinaturas etc.).
* Alunos Especiais também devem utilizar este formulário, mas não precisam da assinatura do orientador.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orientador:** | | |  | | | | |
| **Assinatura:** | | |  | | | | |
| **Cód. da Disciplina:** | | | |  | |  |  |
| **Nome:** |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Motivo:** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Assinatura do docente responsável:** | | | | |  | | |
| **Assinatura do Coord. do Programa:** | | | | |  | | |