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:** |  |