

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte  
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO  
(63) 3229-4032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br



**REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA OU CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_,  
e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ao Processo Seletivo ( ) SiSU ( )  
Vestibular ( ) PSC da UFT 20\_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_ UFT, com o número de Inscrição ou  
matrícula \_\_\_\_\_, venho **requerer o cancelamento de minha matrícula e**  
**declarar minha desistência à vaga no curso de**  
\_\_\_\_\_, de acordo com o que dispõe o Edital do  
referido processo, em virtude de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou do Procurador (Responsável)  
Nome completo

**Observação:** Durante as chamadas, o envio deste requerimento poderá ocorrer por meio de correio eletrônico, mediante reconhecimento em cartório da assinatura do requerente e cópia do documento de identidade. Nos casos em que houver procurador, a cópia autenticada da procuração deverá ser anexada. (Encaminhar para o e-mail: [cdisa@uft.edu.br](mailto:cdisa@uft.edu.br))