

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 UAB 2018, com o
número de Inscrição ou matrícula _____, venho **requerer o cancelamento
de minha matrícula e declarar minha desistência à vaga no curso de _____**

_____.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato ou do Procurador (Responsável)
Nome completo