



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu _____
aluno(a) do curso _____,
matrícula n° _____, tendo ingressado pelo processo seletivo
_____, solicito o cancelamento do meu vínculo no referido curso da
Universidade Federal de Pelotas.

Data da solicitação: ___/___/___

Assinatura do(a) Requerente

Documentos necessários:

- requerimento preenchido e assinado (firma reconhecida em cartório em caso de envio pelo correio).

Local de entrega:

- Rua Gomes Carneiro, 01 – Sala 107 – Bloco A – Centro – Pelotas/RS - CEP 96010-610.