



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

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

### ENVIAR PARA:

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