



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ESCOLARIDADE
REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

(Pode ser enviado digitalmente para o endereço: sca@prg.ufpb.br)

Ilmo. Sr. Coordenador de Escolaridade da Universidade Federal da Paraíba,

Eu, _____,
abaixo firmado com RG nº _____ (anexar cópia), CPF nº
_____._____._____-_____, e-mail _____,
aluno(a) do curso de _____,
matriculado sob nº _____, vem pelo presente requerer a V. Sa.
o CANCELAMENTO da matrícula supracitada e a conseqüente desvinculação desta
Instituição, pelos motivos abaixo expostos:

Nestes termos,

Pede e espera DEFERIMENTO.

João Pessoa, _____ de _____ de 201____.

Assinatura do(a) requerente

Para uso da Subcoordenação de Admissão – SCA/CODESC:

() **DEFIRO** o pedido. Autorizo o cancelamento da matrícula do(a) requerente.

() **INDEFIRO** o pedido.

Em ____ / ____ / _____

Coordenador de Escolaridade da PRG/UFPB