



**SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE CURSO**

À Secretaria do PPG em Educação em Ciência e Matemática – UFPE/CAA

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | **CPF:** |
| **ANO DE ENTRADA:** | **TELEFONE:** |
| **E-MAIL:** |  |

**JUSTIFICATIVA DO PEDIDO DE DESLIGAMENTO:**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a)

OBS: Este documento deve ser enviado assinado, datado, salvo e enviado para esta secretaria em formato PDF.