**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRICULA**

Eu, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o cancelamento da minha matricula, como aluno(a) especial de pós-graduação *stricto sensu* do CEO/UDESC, no \_\_° semestre de 202\_, nas seguinte(s) disciplina(s):

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DISCIPLINA  | NOME DO PROGRAMA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Chapecó, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno(a) |  |  |