

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

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

NOME DISCIPLINA	NOME DO PROGRAMA

Assinatura Aluno (digital – gov.br)