



TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, CPF/RG n° _____, venho por meio deste, formalizar minha desistência, como discente regular, do Programa de Pós-graduação em Computação Aplicada - PPCA.

Justificativa (opcional): _____

_____.

Tucuruí, ____ de ____ de _____.

Assinatura do(a) Discente

Assinatura do(a) Orientador (a)

PARA USO DA COORDENAÇÃO

Ciente: _____

Tucuruí (PA), ____ / ____ / ____

PARA USO DA SECRETARIA ACADÊMICA





**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
NÚCLEO DE DESENVOLVIMENTO AMAZÔNICO EM ENGENHARIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM COMPUTAÇÃO APLICADA**

Cancelamento de vínculo registrado no SIGAA em: ____/____/____

Assinatura do(a) Responsável: _____



Programa de Pós-Graduação em Computação Aplicada
Rodovia BR 422, Km 13, Canteiro de Obras da UHE Tucuruí - Vila Permanente
CEP: 68464-000 Tucuruí/Pa. Telefone: (91) 3201-7056
E-mail: academicandae@ufpa.br / ppca.ufpa@gmail.com
Site: <http://www.pcca.propesp.ufpa.br>