



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA

REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DE CURSO

Eu, _____, nº de
CPF _____-_____, RG nº _____, Órgão
Expedidor _____, discente vinculado(a) ao curso de
_____, ingresso no _____ semestre do
ano de _____, declaro que desisto do referido curso.

JUSTIFIQUE SEU PEDIDO DE DESISTÊNCIA*:

*O documento de Nada Consta da Biblioteca é dispensado para aqueles ingressantes que estão apenas na condição de *pré-matriculados*.

Garanhuns, ____ de _____ de _____

Assinatura do aluno(a)

Contatos:

Telefone fixo: (____) _____ - _____

Telefone celular: (____) _____ - _____

Email: _____

Anexar:

1- Cópia do RG (frente e verso);

2- Nada Consta da Biblioteca (Apenas para o aluno que já esteja matriculado no SIGA).