



REQUERIMENTO DESISTÊNCIA DE CURSO

- Requerimento para solicitar o cancelamento de vínculo na UFRPE;
- Enviar os documentos abaixo para o e-mail processo.uacsa@ufrpe.br com o assunto DESISTÊNCIA DE CURSO informando o nome completo e número de CPF:
 - Digitalização frente e verso de documento de identificação com foto;
 - Requerimento;
 - Declaração de *nada consta* da biblioteca, que pode ser solicitada pelo e-mail biblioteca.uacsa@ufrpe.br.
- Este documento pode ser preenchido e assinado digitalmente.

Ao Departamento de Registro e Controle Acadêmico - DRCA/UFRPE

Eu, _____,
CPF Nº _____, discente vinculado ao curso de _____
_____, ingresso no _____ semestre, do ano de _____,
declaro que desisto do referido curso.

DADOS DE CONTATO

Email:

Telefone:

_____ Cabo de Santo Agostinho _____, _____ de _____ de _____

assinatura