

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

<b>Estudante:</b>	
<b>R.A.:</b>	<b>Identidade:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Bairro:</b>
<b>Cidade/UF:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Telefone:</b>	<b>E-mail:</b>

<b>Curso:</b>	
<b>Semestre/Ano:</b>	<b>Turma:</b>

Eu, estudante deste IFTM – Campus Paracatu, devidamente identificado acima, venho requerer o cancelamento de minha matrícula, conforme motivo descrito abaixo.

<b>Motivo:</b>
----------------

Nestes termos, peço deferimento.

Paracatu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do aluno*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do responsável (aluno menor de idade)*

NADA CONSTA			
SETOR	RESPONSÁVEL	DATA	OBS:
BIBLIOTECA			
SECRETARIA			