MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

Pró-Reitoria de Graduação

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Sr(a) Diretor(a) do Departamento de Administração Escolar/Sr(a) Chefe da Divisão de Registro e Acompanhamento de Discentes,

Venho requerer o **Cancelamento de Matrícula** por solicitação oficial, conforme previsto no Regulamento dos cursos de graduação da UFF vigente e os dados a seguir.

Marque com um X em uma das opções abaixo:

☐	Mudança para outro curso da UFF **através do Concurso TRM**
☐	Mudança para outro curso da UFF **através do SISU**
☐	Ingresso em outra instituição de ensino superior
☐	Desistência de vaga

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

*** Código e-MEC dos cursos está disponível em:** http://www.uff.br/?q=cursos/graduacao

Nome Completo:		**Matrícula:**
Nome Social:		
Documento de Identificação (número):	**Órgão Expedidor/UF:**	**Cadastro de Pessoa Física (CPF):**
Curso de Graduação UFF:	**Código e-MEC:**	**Titulação do curso (Bacharelado, Licenciatura, Tecnologia):**
E-mail:	**Telefones de contato (fixo/celular):**	**Município do Curso:**

Marque com um X em uma das opções abaixo, o PRINCIPAL MOTIVO que o(a) leva a solicitar o cancelamento da matrícula supracitada:

☐	Aprovação em processo seletivo de ingresso em outro Curso de Graduação da UFF
☐	Aprovação em processo seletivo de ingresso em outra Instituição de Ensino Superior pública
☐	Aprovação em processo seletivo de ingresso em Instituição de Ensino Superior privada
☐	Desinteresse pelo curso ou pela área de formação
☐	Incompatibilidade entre o turno do curso e o horário de trabalho
☐	Alterações na rotina e/ou no horário e/ou no local de trabalho
☐	Dificuldades de ordem socioeconômica para dar continuidade aos estudos
☐	Dificuldade de deslocamento ou distância considerável entre o domicílio ou local de trabalho e a Universidade
☐	Doença própria ou na família
☐	Outro

ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS:

Nestes termos,
pede deferimento.

_____ , em _____/ _____/ _____.

_____

Assinatura do(a) Requerente

Enviar para a DRAD/DAE.