



FORMULÁRIO 4 – CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS REMOTAS –
1º SEMESTRE 2020 – CF. Art 7º da RES.006/2020-CEP

ESSE FORMULÁRIO NÃO SE APLICA SE O ALUNO SOLICITAR O TRANCAMENTO NO CURSO

NOME: _____ R.A. _____

CURSO: _____ TELEFONE: _____

EMAIL: _____ DATA: _____

1.

Código Disciplina:	
Turma:	Série:
MOTIVO (se desejar informar):	

2.

Código Disciplina:	
Turma:	Série:
MOTIVO (se desejar informar):	

3.

Código Disciplina:	
Turma:	Série:
MOTIVO (se desejar informar):	

4.

Código Disciplina:	
Turma:	Série:
MOTIVO (se desejar informar):	

OBSERVAÇÕES (SE NECESSÁRIAS):

Ciência da coordenação de curso. (Parágrafo único do Art.7º da Resolução no. 006/2020-CEP)

COORDENADOR(A): _____

DATA: _____