SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

**REQUERIMENTO**

Eu, **Nome do(a) Discente**, matriculado(a) no curso de Pós-Graduação Multicêntrico em Bioquímica e Biologia Molecular, sob o número de matrícula **Matrícula UFSJ**, identidade nº**número do doc. identidade**, expedida por **órgão expedidor**, em **data da expedição do documento**, venho por meio deste, solicitar o **cancelamento** de minha matrícula.

*Estou ciente de que, caso tenha sido bolsista, terei que devolver aos cofres públicos os valores recebidos até a presente data, ressalvadas as hipóteses de exceção previstas na legislação vigente.*

**Cidade**, **DD** de **mês** de **AAAA**.

Assinatura do(a) aluno(a)

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA PREENCHIMENTO PELO PROGRAMA** | |
| BOLSISTA/EX-BOLSISTA  Sim  Não | AGÊNCIA  CAPES  (**DD/MM/AAAA** a **DD/MM/AAAA**)  FAPEMIG  (**DD/MM/AAAA** a **DD/MM/AAAA**)  UFSJ  (**DD/MM/AAAA** a **DD/MM/AAAA**)  Outras? Especificar abaixo  Agência  (**DD/MM/AAAA** a **DD/MM/AAAA**) |
| **Cidade**, **DD** de **mês** de **AAAA**.  **Nome do(a) Coordenador(a)** (assinar) | |