|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS – PPGCA**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ**

***CAMPUS* SETE LAGOAS - CSL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**em negrito\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso de Pós-graduação em Ciências Agrárias, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identidade Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_Local Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do(a) discente (em negrito e após preenchimento retirar a fonte em vermelho)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do(a) orientador(a) (em negrito e após preenchimento retirar a fonte em vermelho) |
| **PARA PREENCHIMENTO DO PROGRAMA:** |
| BOLSISTA/EX-BOLSISTA: SIM NÃO | AGÊNCIA DE FOMENTO: CAPES FAPEMIG PIPG-UFSJ |
|  | PERÍODO: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Aprovado pelo Colegiado, do Programa de Ciências Agrárias, em / / .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Prof. André Thomazini****Coordenador do Programa de Pós-graduação em Ciências Agrárias** |