

PEDIDO DE
CANCELAMENTO
DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO

Eu, _____,
matriculado na(o) _____ série/semestre do curso de _____,
do campus de _____,
solicito o CANCELAMENTO da matrícula no referido curso na forma que estabelece o **Art. 69** do
Regimento Geral da Universidade Estadual do Paraná.

Declaro que estou ciente que o cancelamento de matrícula é a cessação total dos vínculos do
aluno com a Universidade.

Motivos do cancelamento:

<input type="checkbox"/>	Aprovado em outra IES Pública	<input type="checkbox"/>	Aprovado em outra IES Particular
<input type="checkbox"/>	Conseguiu Bolsa em Outra IES	<input type="checkbox"/>	Dificuldade com transporte
<input type="checkbox"/>	Financeiro	<input type="checkbox"/>	Incompatibilidade com Trabalho
<input type="checkbox"/>	Insatisfação com a Instituição	<input type="checkbox"/>	Insatisfação com o Curso
<input type="checkbox"/>	Intercâmbio	<input type="checkbox"/>	Interesse em Reopção de Curso
<input type="checkbox"/>	Mudança de cidade	<input type="checkbox"/>	Problemas com Faltas e Notas
<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde Própria ou Familiar	<input type="checkbox"/>	Transferência para IES Pública
<input type="checkbox"/>	Outros. Especifique:		

_____/_____/_____
Data

Assinatura do estudante

Solicitação analisada em ____/____/_____, com parecer: Favorável Contrário

Justificativa: