                      

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**

**CENTRO DE TECNOLOGIA**

**Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica**

**CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**

**Ao Coordenador da Pós-Graduação em Engenharia Elétrica**

**Prof. Fabrício Gonzalez Nogueira**

Eu, (NOME DO ALUNO, CPF), desejo o CANCELAMENTO da minha matrícula XXXXXXX, visto que (explanar brevemente o motivo).

Informo que estou ciente da possibilidade de trancar o curso por motivos de saúde, mas, devido aos motivos já explanados, opto pelo cancelamento da matrícula

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO ALUNO CONFORME RG**

**\*\*\*\* ENVIAR JUNTO COM ESTE OFÍCIO UMA CÓPIA DO RG**