



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
UFPBVIRTUAL

Ilmo. Sr. Coordenador da CODESC

Eu, _____,
brasileiro(a), RG nº _____, CPF _____
aluno(a) do Curso de Licenciatura em Computação, Modalidade a distância, matrícula nº
_____, Pólo de _____, vem mui
respeitosamente requerer a V. Sa. O cancelamento do curso supracitado.

JUSTIFICATIVA:

Nestes Termos,
Pede deferimento

_____, ____/____/____

Assinatura do(a) Requerente

OBSERVAÇÃO: Anexar cópia da Carteira de Identidade

CONTATO:

e-mail _____

TEL: () _____

Visto do(a) Coordenador(a) de polo

DATA: ____/____/____

Visto do(a) Coordenador(a) do Curso

DATA: ____/____/____