



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CAMPUS AVANÇADO DE JANDAIA DO SUL
SECRETARIA ACADÊMICA DOS CURSOS

Protocolo n.º _____ / _____
Data: ____ / ____ / ____
Hora: ____ : ____
Atendido por: _____

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO
DE REGISTRO ACADÊMICO**

**DADOS DO ALUNO
(Preencher todos os itens de forma legível)**

Nome _____

Matrícula GRR _____

Telefone _____

Curso _____

Código do Curso _____

Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____

(Nome) _____ , **requer cancelamento de seu registro acadêmico** GRR _____ , **no curso de** _____ .

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO

Aprovação em Concurso vestibular na UFPR para o curso de _____
Aprovação em Concurso vestibular em outra instituição para o curso de _____
Transferência para outra universidade por motivo de _____
Outro. Qual? _____

Documentação poderá ser retirada a partir de _____ / _____ / _____ .

Declaro que recebi meus documentos pessoais que se encontravam em minha pasta individual na seção de Documentação e Arquivo do NAA na data _____ / _____ / _____ .

Nome do requerente

Assinatura _____ **Data** ____ / ____ / ____ **Visto Atendente** _____
