



UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
CENTRAL DE ATENDIMENTO – CAMPUS JUIZ DE FORA
FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO

Nome:		
CPF:	Matrícula:	RG
Email:	Telefone:	
Endereço:		
Número/Complemento:	Bairro:	
Cidade/Estado:	CEP:	

Ao(À) sr.(a) Coordenador(a) de Registros Acadêmicos,

Regularmente matriculado(a) no curso de

solicito o cancelamento de minha matrícula no referido curso de graduação por vontade própria.

O Atestado de desligamento estará disponível no **SIGA** com autenticação eletrônica após o processamento da demanda pela **CDARA**.

Observação (se houver)

[Large empty box for observation]

InSTRUÇÕES:

Enviar anexado para faleconosco@ufjf.edu.br:

- Esse formulário preenchido, impresso, assinado e escaneado;
- Imagem escaneada do documento de identidade para conferência da assinatura;
- O desligamento será efetuado mediante a verificação de ausência de pendência junto à biblioteca da UFJF. Em caso de pendência, entrar em contato com atendimento.cdc@ufjf.edu.br
- Para envio pelos correios é cobrada taxa. A GRU pode ser gerada na página www.ufjf.br/cat/taxas.

Não serão aceitos termos com “assinatura colada”, nem assinatura eletrônica que não esteja na forma prevista pela MP 2.200-2/2001. Caso use um celular para escanear, garantir a boa qualidade. Se possível utilize um aplicativo de escaneamento.

versão 30/11/20

Ver-

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura