



UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
CENTRAL DE ATENDIMENTO – CAMPUS JUIZ DE FORA

FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO

Nome:	<input type="text"/>		
CPF:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
		RG	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>		
Número/Complemento:	<input type="text"/>	Bairro:	<input type="text"/>
Cidade/Estado:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>

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)

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.

Ver-
são 30/11/20

_____, ____ de ____ de ____

Assinatura