



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.br:

- Esse formulário preenchido, impresso, assinado e escaneado;
- Imagem escaneada do documento de identidade(frente e verso) 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.br
- Para envio pelos correios é cobrada taxa. A GRU pode ser gerada na página <https://www2.ufjf.br/cdara/graduacao/servicos/orientacoes-sobre-pagamento-de-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.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura