**ANEXO II**

## SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o cancelamento da minha matricula, como aluno(a) especial de pós-graduação *stricto sensu* do CEO/UDESC, no \_\_° semestre de 202\_, nas seguinte(s) disciplina(s):

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DISCIPLINA  | NOME DO PROGRAMA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Aluno (digital – gov.br)