



## REQUERIMENTO DESISTÊNCIA DE VAGA

PROTOCOLO

Nº \_\_\_\_\_ Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NOME:

RGA:

CURSO:

E-MAIL:

TELEFONE:

Eu, \_\_\_\_\_

aluno(a) regularmente matriculado(a), venho requerer a **DESISTÊNCIA DE VAGA** do Curso de \_\_\_\_\_. Declaro estar ciente que uma vez efetivada a desistência, meu vínculo com a UFGD será extinto e que um eventual retorno a esta Instituição só poderá ocorrer mediante a prestação de novo processo seletivo.

Dourados, MS, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura