São Paulo, 23 de março de 2017

|  |  |
| --- | --- |
| \*\*\* PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO \*\*\*Eu,      , nº USP      , Aluno(a) da Área: , , venho requerer o Cancelamento da matrícula na disciplina TN -      , ministrada no  pelo(s) motivo(s) que explico abaixo:

|  |
| --- |
| **Justificativa:**       |

Nesses Termos,Peço Deferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura - Aluno |
|  |
| \*\*\* PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO APENAS PARA ALUNOS REGULARES \*\*\*Orientador:      Declaro que estou ciente e de acordo com a solicitação do(a) aluno(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura – Orientador |
|  |
| \*\*\* PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO \*\*\*Professor:      De acordo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura – Professor da disciplina |