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 |