



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE  
SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E AMBIENTAIS  
CAMPUS CEDETEG, GUARAPUAVA, PR

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS  
VETERINÁRIAS

**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA COMO ALUNO REGULAR**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RA: \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Ciências Veterinárias, venho respeitosamente solicitar cancelamento da minha matrícula como aluno regular do PPGCV e das matrículas nas(s) disciplina(s) abaixo listada(s):

Código	Disciplina (s)	C/H Créditos	Semestre/Ano

Justificativa

Guarapuava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Discente

**Parecer da Coordenação e do Colegiado do PPGCV:**

(  ) Deferido      (  ) Indeferido

Observações: \_\_\_\_\_

Ata da Reunião n° \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a)

**Ciente do Discente:**

Declaro que estou ciente da Decisão, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Discente

