

Código do Curso: _____

 Lançado o cancelamento no SIE. Lançada a observação no Cadastro de Aluno no SIE. Inserida a digitalização deste documento no Cadastro do Aluno no SIE. O documento já pode ser ARQUIVADO na pasta física do(a) aluno(a). Outra situação: _____

Data: ____/____/____.

[responsável pelo cancelamento]

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO

Eu, _____,
 RG nº _____, aluno(a) no Curso de _____
 na Universidade
 Federal de Santa Maria - UFSM, solicito o cancelamento do referido
 curso em função de _____.

Meu nome:**Curso a ser cancelado:****Campus/Polo:****Nº de matrícula:****Meu e-mail:**

DATA: ____/____/____.

[assinatura do aluno(a)*]

*A assinatura deve ser a mesma constante na cópia do RG a ser anexada a essa solicitação.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE

A efetivação de CANCELAMENTO DE CURSO no sistema da UFSM é uma ação com **impactos irreversíveis** no sistema da Universidade. Portanto, para a sua efetivação, o interessado deve entregar/enviar ao DERCA, ANEXA A ESSE FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO, uma CÓPIA SIMPLES da CARTEIRA DE IDENTIDADE e as assinaturas do RG e deste formulário de cancelamento devem ser compatíveis; do contrário, o cancelamento do curso não é efetivado.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM
Departamento de Registro e Controle Acadêmico - DERCA
 Av. Roraima nº 1000, Prédio 48 D - Cidade Universitária, Bairro Camobi
 CEP: 97105-900 - Santa Maria/RS
 derca@ufsm.br