

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**