



## NOTIFICAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, acadêmico(a) do curso de \_\_\_\_\_, informo que fui notificado(a) pela coordenação de curso acerca do cancelamento de matrícula e vínculo devido ao não cumprimento do Plano de Acompanhamento Pedagógico (PAP). Dessa forma, declaro ter ciência de que tenho o semestre posterior a esta notificação para integralização curricular, tendo minha matrícula cancelada após esse período, conforme prevê a Resolução 033/2015, da Universidade Federal de Santa Maria.

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
[assinatura do acadêmico]

\_\_\_\_\_  
[coordenação de curso de.....]