



## 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.....]