

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE DISCIPLINA

ALUNO(A): 	
CURSO: 	PERÍODO:
TELEFONE: 	E-MAIL:

Vem através desde, requerer a Vossa Senhoria o CANCELAMENTO DAS DISCIPLINAS LISTAS ABAIXO:

Seq.	DISCIPLINA	CURSOS/PERÍODO
1º		
2º		

OBSERVAÇÕES:

- O acadêmico poderá solicitar o cancelamento de até 2 (duas) disciplinas por semestre;
- Não se concederá mais de um cancelamento de matrícula na mesma disciplina (Conforme Art. 116 do Regulamento dos Cursos de Graduação do IFNMG);

Salinas (MG), ____ de _____ de _____

Assinatura do Acadêmico