**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ**

***Campus* de Paranavaí**

Credenciada pelo Decreto Estadual n.º 9.538, de 05/12/2013 Recredenciada pelo Decreto Estadual nº.2.374, de 14/08/2019 CNPJ (MF) 05.012.896/0004-95

*Campus* Universitário “Frei Ulrico Goevert”

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) regular do Programa de Pós-Graduação, Mestrado em Ensino: Formação Docente Interdisciplinar/PPIFOR, da Universidade Estadual do Paraná – Unespar, Campus de Paranavaí, solicito o cancelamento de minha matrícula na disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por meio deste documento.

Paranavaí, xx de xxxx de 2024

Assinatura do solicitante

Avenida Gabriel Esperidião, S/N – Jardim Morumbi, Paranavaí – PR - CEP 87703-000 Telefone/*WhatsApp*: (44)99984-8681| E-mail: [ppifor.ensino@unespar.edu.br](mailto:ppifor.ensino@unespar.edu.br)