|  |  |
| --- | --- |
| **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA** | **REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA** |
| Ilm° Sr. Secretário de Registros e Controle Acadêmico – SERCAEu, , matrícula de número , RG , CPF , venho por meio deste, solicitar o CANCELAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA no Curso de , Campus de , da Fundação Universidade Federal de Rondônia – UNIR, tendo ciência que tal procedimento é irreversível após sua realização. - RO, de , de 2017.Assinatura Aluno (a) |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOCOLO N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2017.****DATA PROTOCOLO:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_****HORAS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Servidor (a)** |  |
|  **SECRETARIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - SERCA** |

|  |
| --- |
|  |
| **PROTOCOLO N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2017.****DATA PROTOCOLO:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_****HORAS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Servidor (a)** |  |
|  **SECRETARIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - SERCA** |

 **CACOAL/RO, 26.05.2017 TELEFONE DE CONTACTO DA SERCA - 3416-2601**