**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**COORDENAÇÃO ACADÊMICA**

**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE VÍNCULO**

| **DADOS DO ALUNO** |
| --- |
|  |
| NOME: |
| MATRÍCULA No: |
| RG: |
| CPF: |
| CURSO: |
| E-MAIL: |
| TELEFONE: |

REQUERIMENTO:

Solicito, pelo presente instrumento, o CANCELAMENTO do vínculo supracitado, de acordo como Art. 173, IX, da Resolução no 029/2020/CONSEPE, e a consequente desvinculação da Universidade Federal da Paraíba, pelos motivos abaixo expostos.

MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede e espera DEFERIMENTO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (ano).

ASSINATURA DO DISCENTE:

Documentos exigidos:

1. Formulário de Cancelamento de Vínculo assinado e digitalizado.

2. Documento Oficial de Identificação com foto (RG, CNH, Passaporte, etc.) digitalizado.

Observações:

- Não serão aceitas digitalizações com rasuras e ilegíveis que impossibilitem conferir a informação ou originalidade do documento.

- A solicitação de cancelamento de vínculo deverá ser encaminhada pelo (a) aluno (a) para a Coordenação do Curso, a qual abrirá o registro da solicitação via processo administrativo no SIPAC contendo a documentação comprobatória, com destino à unidade Subcoordenação de Admissão/CA/PRG (11.00.73).