
	<p>UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE-UERN FACULDADE DE CIÊNCIAS EXATAS E NATURAIS-FANAT MESTRADO EM FÍSICA-MF</p> <p>UERN – Campus Universitário Central Avenida Professor Antonio Campos, s/n, Br 110, Km 46 – Costa e Silva 59.625-620 - Mossoró-RN</p>	
---	--	---

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA

Ao(À) Sr(a).

Prof(a). Dr(a). _____

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Física

Faculdade de Ciências Exatas e Naturais - FANAT

Universidade do Estado do Rio Grande do Norte - UERN

Eu, _____, sob nº de CPF _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Física da Faculdade de Ciências Exatas e Naturais da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, sob matrícula nº 2.____, venho, mui respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria, a partir do dia ____de____de____, o cancelamento de minha inscrição na disciplina de _____ ministra pelo Professor Dr. _____ neste semestre de 201____.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Mossoró/RN, ____ de _____ de _____.

Discente

Orientador

Coordenador do PPGF