



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



## 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**