



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 MATRÍCULA

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) regular do Mestrado em Física da Faculdade de Ciências Exatas e Naturais da UERN, sob matrícula nº 2.____, venho, mui respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria o cancelamento de minha matrícula neste Mestrado a partir do dia ____ de _____ de _____. **DESLIGANDO-ME**, assim, deste Programa de Pós-Graduação em Física.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Mossoró/RN, ____ de _____ de _____.

Discente

Coordenador do PPGF