

COORDENAÇÃO DE PROCESSOS ACADÊMICOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO - LATO SENSU

À
Coordenação de Processos Acadêmicos de Pós-Graduação

Eu, _____ Matriculado sob o nº _____
do Curso _____ Turma : _____
venho por meio deste requerer:

- ☐ Desligamento do Curso de Pós-Graduação em ☐ Especialização
☐ MBA

JUSTIFICATIVA DO(A) ALUNO(A)

Termos em que P. Deferimento

São Bernardo do Campo - SP ____/____/____

Telefone para Contato : _____

E-Mail: _____

Assinatura do(a) Aluno(a)

PARECER ACADÊMICO

CONSULTA PENDÊNCIAS FINANCEIRAS NO SISTEMA

Tomei conhecimento do(s) despacho(s) acima em ____/____/____
Assinatura do(a) aluno(a) _____

Protocolo _____

Nome do(a) aluno(a): _____
Nº de matrícula do aluno(a): _____ Curso _____
Para o dia ____/____/____ Assunto: **Desligamento de Curso - PG**

Funcionário _____