



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
INSTITUTO DE FORMAÇÃO DE EDUCADORES - IFE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA
INTERDISCIPLINAR EM CIÊNCIAS NATURAIS E
MATEMÁTICA



TERMO DE CANCELAMENTO DE PROGRAMA POR SOLICITAÇÃO ESPONTÂNEA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, discente do Curso de _____, matrícula nº _____, informo à Pró-reitoria de Graduação (PROGRAD), por meio da Coordenação de Curso, que não respondo a processo disciplinar na UFCA e que expresso formalmente o meu pedido de **Cancelamento de Programa por Solicitação Espontânea** pelos motivos expostos:

Tenho ciência de que o meu vínculo discente com a instituição só será cancelado caso eu não esteja respondendo a processo disciplinar na UFCA e que, após ser cancelado, o meu restabelecimento à condição de discente desta IES somente será efetivado mediante submissão a um novo processo seletivo das modalidades de ingresso ou na forma prescrita em lei.

Nestes termos, subscrevo-me.

UFCA, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) Requerente

E-mail do(a) requerente: _____

Telefone: (____) _____ - _____ / (____) _____ - _____

Comprovante Requerimento Acadêmico (Para ser destacado e entregue ao(à) requerente)

Nome completo do(a) requerente: _____

Solicitação: **Cancelamento de Programa por Solicitação Espontânea**

Nº Processo SIPAC-UFCA: _____

Data: ____/____/____

Servidor(a)