



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 TRANSFERÊNCIA
PARA OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR**

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 Transferência para outra
Instituição de Ensino Superior** pelos motivos expostos:

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 Transferência para outra IES**

Nº Processo SIPAC-UFCA: _____

Data: ____ / ____ / ____

Servidor(a) _____