



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)





