**CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA  
OBRIGATÓRIO ENTREGAR FORMULÁRIO PREENCHIDO DIGITALMENTE,**

**SALVO EM PDF E ENVIADO PARA** [**posdip.famed@ufms.br**](mailto:posdip.famed@ufms.br)

|  |
| --- |
| **BASE LEGAL:** RESOLUÇÃO COPP Nº 458/2021   * *Art. 41. O estudante poderá solicitar ao Colegiado de Curso o trancamento da matrícula em uma ou mais disciplinas, desde que não tenha ultrapassado período maior que vinte e cinco por cento da duração da disciplina..* |

À Secretaria PPGDIP/FAMED

|  |  |
| --- | --- |
| Data: Campo Grande,(formato: dd/mm/aaaa) | Nível: **( ) MESTRADO**  **( ) DOUTORADO** |
| Aluno(a): | RGA: |
| Orientador(a): | |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DA DISCIPLINA** | **ANO/SEM** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Eu, aluno(a) citado acima, solicito à secretaria, o CANCELAMENTO DE MATRÍCULA, na(s) disciplina(s) indicadas, ofertada(s) pelo PPG Doenças Infecciosas e Parasitárias/FAMED. Certo(a) de estar dentro do prazo estabelecido na resolução COPP nº 458/2021, art. 41. |
| **Assinatura do(a) aluno(a):** |

*Assinaturas podem ser digitalizadas*