



Ministério da Educação  
**Universidade Tecnológica Federal do Paraná**  
Câmpus Apucarana  
Departamento de Registros Acadêmicos – DERAC  
(43) 3162 1240 derac-ap@utfpr.edu.br

DATA, VISTO E CARIMBO

# REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA/DESISTÊNCIA DE CURSO

PARA CANDIDATOS QUE NÃO CONFIRMARAM A PERMANÊNCIA EM UM DOS 2  
PRIMEIROS DIAS DE AULA

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Nº da Chamada/SISU: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Justificar o pedido: \_\_\_\_\_

APUCARANA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO

(Reconhecer firma da assinatura em cartório se o requerimento for enviado por SEDEX com AR)

## COMPROVANTE DE PROTOCOLO (Não preencher)

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Código (RA): \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Cancelamento total da matrícula/desistência de curso

Apucarana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura e carimbo do servidor do DERAC