



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICO -CPT-ETS/UFPB  
COORDENAÇÃO ACADÊMICA GERAL DE CURSOS DA EDUCAÇÃO  
PROFISSIONAL**

**REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE MATRÍCULA/VÍNCULO NO  
CURSO**

**Senhor(a) Coordenador(a) de Curso:**

Venho requerer a V.S.<sup>a</sup>, o Cancelamento de Matrícula no curso, e consequentemente o cancelamento do vínculo com o Centro Profissional e Tecnológico-ETS/UFPB.

Declaro ter ciência que a partir da efetivação do cancelamento não possuirei vínculo com a Instituição.

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome:	
Matrícula:	
Nome do Curso:	
Ano de Ingresso:	Semestre de Ingresso:
E-mail:	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICO -CPT-ETS/UFPB  
COORDENAÇÃO ACADÊMICA GERAL DE CURSOS DA EDUCAÇÃO  
PROFISSIONAL**

Indicar o(s) motivo(s) da solicitação de cancelamento definitivo de matrícula:

- Aprovação em processo seletivo de ingresso em curso de nível superior na UFPB. Indicar qual curso \_\_\_\_\_;
- Aprovação em processo seletivo de ingresso em curso de nível superior em outra Instituição de Ensino Superior. Indicar qual Instituição e curso \_\_\_\_\_;
- Irei cursar outro curso de nível Técnico. Indicar qual instituição e curso \_\_\_\_\_;
- Incompatibilidade do horário do curso com o trabalho;
- Dificuldade Financeira;
- Dificuldade de conciliar trabalho e curso
- Falta de Identificação e/ou Adaptação com o Curso;
- Dificuldade de aprendizagem nos Componentes Curriculares do curso;
- Problema de saúde;
- Questões de ordem familiar;
- Mudança de Cidade;



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICO -CPT-ETS/UFPB  
COORDENAÇÃO ACADÊMICA GERAL DE CURSOS DA EDUCAÇÃO  
PROFISSIONAL**

Outro(s) motivo(s):

---

---

---

---

Diante do exposto, peço deferimento.

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Aluno(a)**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICO -CPT-ETS/UFPB  
COORDENAÇÃO ACADÊMICA GERAL DE CURSOS DA EDUCAÇÃO  
PROFISSIONAL**

**Orientações:**

A presente solicitação somente será aceita com apresentação de um documento oficial de identificação com foto (RG ou Carteira Nacional de Habilitação - CNH ou Passaporte ou Carteira de Trabalho e Previdência Social -CTPS ou Carteira de Órgão ou Conselho de Classe emitida por órgão competente).

**Atenção:** as assinaturas do RG ou do documento oficial de identificação com foto e deste formulário de cancelamento devem ser compatíveis, procure assinar da mesma maneira este documento ou assinar pelo GovBr.

Para que a solicitação de cancelamento de matrícula no curso seja efetivada, o discente deverá anexar ao pedido a **Declaração de “Nada Consta” da Biblioteca**.

A solicitação de cancelamento de vínculo deverá ser encaminhada pelo discente para a Secretaria de Cursos: [secursos@cpt.ufpb.br](mailto:secursos@cpt.ufpb.br), que abrirá o registro da solicitação via processo administrativo no SIPAC contendo a documentação comprobatória e encaminhará para a Coordenação do Curso.

Para que a solicitação de cancelamento de matrícula seja efetivada, é necessário anexar a esta solicitação os seguintes documentos em ARQUIVO ÚNICO-pdf:

- ✓ Requerimento para Cancelamento de Matrícula/Vínculo no Curso devidamente assinado.
- ✓ documento oficial de identificação com foto (RG )
- ✓ **Declaração de “Nada Consta” da Biblioteca.**

Dados adicionais podem ser solicitados para efetivação do cancelamento.