



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

SECRETARIA DE CURSO

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÕES DE DESISTÊNCIA

Obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento.

DADOS DO ESTUDANTE

Matrícula

Nome Completo

Curso

Modalidade: () *Lato Sensu* () *Strico Sensu*

Unidade/Centro/Núcleo

E-mail

Telefone

Declaração de desistência de curso

Venho a V.Sª comunicar a desistência, em caráter irrevogável, de minha vaga no curso de *Digite o nome do curso* pelo seguinte motivo: *Digite o motivo da desistência.*

Anexar foto do documento de identificação (RG, CNH, Passaporte ou Carteira de Ordem Profissional)

Reitoria
Av. Djalma Batista, 3578 - Flores
Cep: 69050-010 / Manaus-AM
www.uea.edu.br

UEA
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DO
AMAZONAS