|  |
| --- |
| **IMPORTANTE**  As solicitações de cancelamento de matrícula em disciplinas devem conter a assinatura de um dos docentes de cada disciplina solicitada.  As solicitações de cancelamento de matrícula em disciplinas com o prazo de cancelamento vencido não serão efetivadas.  Disciplinas oferecidas em trimestres diferentes devem ser solicitadas em formulários distintos. |

Ano: 20   Trimestre:  1º  2º  3º

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Eu, | , nº USP |   aluno(a) especial, venho requerer o cancelamento da matrícula na(s) disciplina(s) abaixo pelo(s) seguinte(s) motivo(s): |

**Disciplinas para cancelamento de matrícula:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sigla | Nome da Disciplina |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Nesses termos, peço deferimento:

|  |  |
| --- | --- |
| São Paulo, | Assinatura do Aluno |

**De acordo dos docentes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nome do docente | Assinatura do docente |
| 1 | Prof(a). Dr(a). |  |
| 2 | Prof(a). Dr(a). |  |
| 3 | Prof(a). Dr(a). |  |
| 4 | Prof(a). Dr(a). |  |