



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
Secretaria de Registro e Controle Acadêmico - SRCA

Av. José de Sá Maniçoba, s/n – Centro – Petrolina, PE, CEP 56304-917

Caixa Postal 252, Petrolina-PE, Tel/Fax: (87) 2101-6764/6762

e-mail: srca@univasf.edu.br, homepage: www.srca.univasf.edu.br

PEDIDO DE CANCELAMENTO DE VÍNCULO

A Secretaria de Registro e Controle Acadêmico da UNIVASF

Eu, _____, portador do
CPF nº. _____ e do RG nº _____ órgão
expedidor _____, aluno(a) matriculado(a) no curso de _____
_____, ofertado no Campus _____,
ingressante no período _____, solicito o cancelamento do meu vínculo com esta
IFES, liberando a minha vaga para que possa ser aproveitada em outros Processos
Seletivos.

Informo o motivo da minha solicitação:

- () Desinteresse pelo curso;
- () Dificuldade financeira;
- () Aprovação no mesmo curso;
- () Aprovação em outro curso da UNIVASF;
- () Aprovação em outra universidade;
- () Transferência para outra universidade;
- () Outro. (Especifique): _____

_____, _____ de _____ de 20____.
(Local) (data)

Assinatura