
REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DE CURSO

Aluno(a) _____

Matrícula _____

Orientador(a) _____

Venho solicitar o meu desligamento do curso de **Mestrado** **Doutorado** deste Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica da UFMG.

JUSTIFICATIVA

ATENÇÃO

Está matriculado em disciplinas no semestre do desligamento? Sim Não

Caso afirmativo, autoriza o cancelamento das disciplinas? Sim Não

É bolsista e está ciente de que o desligamento poderá incorrer em devolução das parcelas recebidas nos meses anteriores ao desligamento? Sim Não

Belo Horizonte, _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) estudante

Visto do(a) orientador(a)