



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA
DIVISÃO DE PROGRAMAÇÃO E MATRÍCULA
SERVIÇO DE MATRÍCULA

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
abaixo assinado (a), aluno (a) desta Universidade, do curso de
_____ registrado
(a) sob matrícula _____ declaro, voluntariamente, minha
desistência, em caráter irretratável e irrevogável, da vaga no curso de
graduação acima citado, por motivo de

_____.

_____, ____ / ____ / ____
Cidade dia mês ano

Assinatura do aluno

É imprescindível que a assinatura no termo de desistência esteja de acordo com a que consta no documento de identificação (RG).

Não há necessidade da assinatura do servidor.

Assinatura/carimbo do servidor