



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA NATUREZA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA**



Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, CEP 64049-550  
Telefones: 3237-1609; E-mail: pgmat@ufpi.edu.br

**TERMO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA DE CURSO**

Pelo presente termo, eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, nº de telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,  
estudante matriculado no curso de \_\_\_\_\_ Acadêmico  
do Programa de Pós-Graduação em Matemática da Universidade  
Federal do Piauí (UFPI), com o número de matrícula nº  
\_\_\_\_\_, desisto definitivamente da vaga que ocupo  
nesta instituição pelas razões descritas abaixo e declaro ter ciência de  
que esta desistência é irrevogável, não havendo possibilidade de  
reabertura posterior.

1. Razões da desistência (preenchimento obrigatório):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Anexar fotocópia legível de documento de identificação

3. Anexar Nada Consta da Biblioteca Central

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(cidade - UF) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno