



**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 Matemática Profissional 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