



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____, matrícula n° _____, CPF _____, Curso _____, residente à _____, n° _____, Bairro _____, Cidade/Estado _____, CEP _____, Telefone fixo (____) _____, Celular (____) _____, E-mail _____, venho requerer:

Cancelamento de matrícula - desistência formal do curso. (Anexar formulário de justificativa)

_____/_____/_____
(local) (data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação)

.....PARA USO EXCLUSIVO DA PROGRAD.....

O Requerimento foi:

DEFERIDO INDEFERIDO

Observações: _____

_____/_____/_____
(local) (data)

Assinatura do servidor responsável

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Nome do Discente: _____ Curso: _____

Assunto: CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Data do Protocolo: ____/____/____

Assinatura do responsável pelo protocolo: _____

Preenchimento exclusivo da Prograd



**FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA
CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**

Discente:

Matrícula:

Curso:

Assinale a(s) justificativa(s) para a solicitação:	SIM	NAO
Mudança de cidade por motivos familiares ou de trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de interesse, afinidade ou gosto pela área profissional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificuldade de conciliar trabalho e estudo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas pessoais, sociais ou na universidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificuldade de adaptação à vida universitária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificuldade de se adaptar à cidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificuldades financeiras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificuldades na relação ensino-aprendizagem, traduzidas em reprovações constantes ou na baixa frequência às aulas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificuldade de acompanhar as aulas: falta de base teórica/prática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excesso de matérias/conteúdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A universidade é muito distante da casa e/ou trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stress por passar o dia todo na universidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificuldades com os procedimentos de avaliação do curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de flexibilidade nos horários para cursar as matérias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cancelamentos de aulas ou descumprimento do cronograma do curso/carga horária e conteúdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excesso de matérias/conteúdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os meios de comunicação me informaram que o mercado de trabalho da profissão está muito ruim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os professores me informaram que o mercado de trabalho da profissão está muito ruim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farei outro curso superior na UFVJM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farei outro curso superior em outra universidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Outros motivos. Descrever: