



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

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

_____ .

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura do aluno