MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - MEC
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ – UFPI
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PREG
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA – DAA
DIVISÃO DE PROGRAMAS E MATRÍCULA - DPM

TERMO DE DESISTÊNCIA DE CURSO

Eu, _____, aluno(a) desta Universidade, regularmente vinculado(a) ao curso de _____, matrícula nº _____, declaro, de forma livre e voluntária, minha **DESISTÊNCIA, em caráter irrevogável e irretratável, da vaga no referido curso de graduação**, estando ciente de que esta solicitação implicará o **cancelamento do meu vínculo acadêmico com o curso**.

Declaro, ainda, estar ciente dos efeitos decorrentes da desistência e confirmo que a presente solicitação expressa minha livre manifestação de vontade.

Motivo da desistência: *(assinale com "X" apenas uma das opções abaixo)*

☐ O curso não correspondeu às minhas expectativas.

☐ Não possuo condições financeiras para permanecer fora do Estado/Município em que resido.

☐ Não desejo permanecer estudando/morando no Piauí.

☐ Fui aprovado(a) em outra instituição de ensino superior privada, com bolsa ou financiamento estudantil (PROUNI/FIES).

☐ Ingresso em outro curso de graduação da UFPI.

☐ Outros motivos de natureza pessoal.

_____, _____/_____/_____
Cidade/UF *Data*

_____
Assinatura do(a) discente

Observação: *Quando encaminhado por meio eletrônico, o Termo deverá conter assinatura eletrônica admitida pela legislação vigente e passível de verificação de sua autenticidade. No atendimento presencial, a assinatura poderá ser conferida ou realizada perante servidor da UFPI, nos termos do art. 3º, I, da Lei nº 13.726/2018, ficando dispensado o reconhecimento de firma. O reconhecimento de firma poderá ser utilizado pelo interessado como meio de comprovação da autenticidade da assinatura manuscrita.*