



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ
DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO E CONTROLE ACADÊMICO - DICON

Prezado Calouro,

Apresentamo-lhe nossas boas-vindas e desejamos um ano de muito sucesso na UFSJ. Entretanto, caso você desista de estudar em nossa Universidade, permita que outro candidato, classificado além do limite de vagas oferecidas, possa ser chamado para realizar a matrícula.

Preencha este formulário e o envie à DICON.

Atenciosamente,

José Roberto Ribeiro

Diretor da Divisão de Acompanhamento e Controle Acadêmico – DICON

Ilmo. Sr. Diretor da DICON

O abaixo assinado _____

Matrícula Nº _____, na UFSJ, no curso de _____

_____ Turno () Integral () Noturno, vem

requerer de V. Sa., o CANCELAMENTO DE MATRÍCULA.

(local e data)

assinatura do aluno

Especifique o motivo, por favor:

--	--	--

--	--	--	--	--

CEP:

ENDEREÇO:

REMETENTE:



CARTA RESPOSTA
NÃO É NECESSÁRIO SELAR

O SELO SERÁ PAGO PELA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI/UFSJ

36307-352 – SÃO JOÃO DEL-REI - MG