

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE DISCIPLINASEu, , aluno(a) *REGULAR* *ESPECIAL*

deste Programa, solicito o cancelamento da inscrição na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s), referente ao º semestre letivo de .

Disciplina(s): ***Coloque somente o código da(s) disciplina(s)***

ENP	Docente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ass: _____
ENP	Docente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ass: _____

Atenção: Os **ALUNOS REGULARES** devem solicitar, também, a assinatura do orientador._____
Assinatura do Professor Orientador

**Declaro estar ciente do conteúdo do artigo 24 do Regimento Interno do PPGE, que prevê pedidos de cancelamento de inscrição em disciplinas semestrais, desde que encaminhados até a quarta semana do período letivo, bem como o respectivo aproveitamento e aprovação nas respectivas disciplinas.*

São Carlos, de de