**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente** |  |
| **Matrícula** |  |
| **Período letivo atual** |  |

1. **OBJETO DO CANCELAMENTO** (resposta opcional – ajude-nos a melhorar o Programa)

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo do cancelamento** |  |
| **Nota que você dá ao PPGEPS (escala de 0 a 10)** | **Ensino (qualidade das disciplinas) -** |
| **Pesquisa (qualidade do trabalho desenvolvido nos grupos de pesquisa frequentados) -** |
| **Orientação (qualidade da supervisão realizada pelo orientador) -** |
| **Coordenação e Secretaria (qualidade do atendimento prestado, burocracia, agilidade) -** |
| **Outros -** |
| **Comentários** |  |
|  |

1. **DECLARAÇÃO**

Declaro plena ciência acerca do teor do art. 47 da Resolução nº 31/2019/CONSEPE/UFPB, que dispõe sobre o ato de cancelamento de matrícula institucional, o qual implica, nos termos do referido dispositivo, na irrevogável e irretratável desvinculação do requerente ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Produção e Sistemas – PPGEPS/CT/UFPB.

João Pessoa/PB, de de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Requerente)