



SOLICITAÇÃO DE DESVÍNCULO/DESISTÊNCIA DA UFPE
PREENCHER, ASSINAR, DIGITALIZAR E ENVIAR PARA OS EMAILS
INDICADOS ABAIXO

Caso seja **INGRESSANTE SISU**: sisu@ufpe.br

Caso seja **INGRESSANTE VESTIBULAR**: coordingresso.prograd@ufpe.br

Caso seja **VETERANO**: dre.prograd@ufpe.br

Eu, _____,
CPF nº _____, vinculado(a) ou pré-matriculado(a) nesta Instituição ao
Curso de _____, venho
solicitar o DESVÍNCULO do Curso especificado acima, a partir desta data.

MOTIVO:

_____, _____ de _____ de 20_____.
Cidade dia mês ano

Assinatura

ATENÇÃO:

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ASSINADO, DIGITALIZADO E ENVIADO POR E-MAIL JUNTO COM A CÓPIA DE UM DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIDADE COM FOTO (FRENTE E VERSO, QUANDO FOR O CASO). O DOCUMENTO PRECISA ESTAR LEGÍVEL E, DE PREFERÊNCIA, COM FUNDO BRANCO.