

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  **CCTS - CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS**  **PARA A SUSTENTABILIDADE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA**  **DOS MATERIAIS – PPGCM-So**  Rodovia João Leme dos Santos, km 110, Bairro Itinga  Telefone: (15) 3229-5941  CEP 18052-780 - Sorocaba - São Paulo – Brasil  **ppgcm@ufscar.br / www.ppgcm.ufscar.br** |  |

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO**

**DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA(S)**

**À**

**CPGCM-So - Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciência dos Materiais**

Prezado(a) Coordenador(a),

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,aluno(a) ( ) ***REGULAR ou*** ( ) ***ESPECIAL*** deste Programa, venho respeitosamente requerer o **cancelamento**, junto à Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ciência dos Materiais, de inscrição na(s) disciplina(s), abaixo relacionada(s), referente ao \_\_º semestre letivo de 20\_\_.

**DISCIPLINA(S) a serem cancelada(s):**

|  |
| --- |
|  |

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

*OBS.:- Ao solicitar o cancelamento da(s) disciplina(s), reconheço e aceito as normas estabelecidas no Regimento Interno, Art. 26, § 4º do Programa de Pós-Graduação em Ciência dos Materiais – PPGCM-So.*

*Declaro estar ciente de que o deferimento deste pedido é de caráter irrevogável.*

Nestes Termos

P. Deferimento

Sorocaba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Assinatura do(a) aluno(a)

*A*ssinatura do Orientador(a)