

**CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**  
**(Processo Seletivo SISU/UNIPAMPA 2017)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, candidato selecionado para o curso \_\_\_\_\_ da Unidade Universitária \_\_\_\_\_ venho por meio deste, CANCELAR minha matrícula. Estou ciente que este procedimento ocasionará o desligamento definitivo de meu vínculo com a Universidade Federal do Pampa e que deste ato não poderei recorrer.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante ou do responsável legal,  
reconhecida em cartório

**Orientações:**

- Preencher este formulário;
- Reconhecer assinatura em cartório (a requisição de cancelamento de matrícula deve ser firmada pela mesma pessoa que assinou os documentos da matrícula: candidato ou responsável legal);
- Digitalizar este documento;
- Postar via Correios o documento original para o endereço da Unidade Universitária em que está matriculado;
- Enviar para o email [sisu@unipampa.edu.br](mailto:sisu@unipampa.edu.br) o documento digitalizado e o comprovante de postagem dos correios;
- Aguardar o contato da UNIPAMPA sobre a efetivação do cancelamento de matrícula.