|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE CURSO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** | | | | | | | | | | |
| **Aluno(a)** | | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | | | | | |
| TURMA: | | PERÍODO: | | | | TELEFONE: | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | NÚMERO: | | | | COMPLEMENTO: |
| BAIRRO: | | | CIDADE: | | UF: | | | CEP: | | | |
| JUSTIFICATIVA: | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO ALUNO: | | | | | | | | | DATA: | | |
| **Secretaria de Registro e Controle Acadêmico** | | | | | | | | | | | |
| Aluno(a) encontra-se frequente?  Sim  Não  Observação:  Aluno está na iminência de ser reprovado em 3 (três) disciplinas?  Sim  Não  Observação: | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: | | | | MASP / MATRÍCULA: | | | | | | DATA: | |
| **Coordenação do Curso** | | | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO: | | | | | | | | | | DATA: | |