



Autorização

Eu _____, matrícula _____,
autorizo a exclusão de minhas disciplinas que estejam em situação de matrícula ou incompleto a fim
de efetuar meu cancelamento no curso de _____ na
Universidade Federal do Pampa – Campus Uruguaiana.

Uruguaiana, ____ de _____ de 20____.

Assinatura Aluno(a)