



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ – UFPI
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO – PRPG
COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO – CPG

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
CPF _____ aluno(a) desta Universidade Federal do Piauí, do Programa de Pós Graduação em _____ registrado (a) sob matrícula _____ declaro, voluntariamente, **minha desistência, em caráter irretratável e irrevogável, da vaga no curso de Pós-Graduação acima citado**, por motivo de _____

Teresina, ____/____/____.

TERMO DE DESISTÊNCIA

Nº MATRÍCULA	NOME DO REQUERENTE	
PERÍODO(S) SOLICITADO(S)	DATA	AUTENTICAÇÃO PPG
	TE, ____/____/____	

VIA DO ALUNO:

TERMO DE DESISTÊNCIA

Nº MATRÍCULA	NOME DO REQUERENTE	
PERÍODO(S) SOLICITADO(S)	DATA	AUTENTICAÇÃO PPG
	TE, ____/____/____	