



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE
FEDERAL DE RONDÔNIA

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA

Exm^o Sr. Diretor da Diretoria de Registros e Controle Acadêmico – DIRCA,

Eu, _____, matrícula de
número _____, RG _____, CPF _____,
venho por meio deste, solicitar o **CANCELAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA** no Curso de
_____, Campus de _____,
da Fundação Universidade Federal de Rondônia – UNIR, tendo ciência que tal procedimento é
irreversível após sua realização.

_____ - RO, ____ de _____, de 20__

Assinatura Idêntica ao RG