

# Requerimento de Desistência – Caráter Irrevogável

Ao Departamento de Registro e Controle Acadêmico da UFRPE

Eu, \_\_\_\_\_, nº de CPF  
\_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, aprovado (a) no  
ENEM/SISU 20\_\_\_\_, para o curso de \_\_\_\_\_ da UFRPE,  
\_\_\_\_\_ entrada, solicito desistência do curso, estando ciente de que esta minha decisão  
é irrevogável, gerando, remanejamento para outro aluno classificável. Assim decidido,  
requeiro toda a minha documentação, entregue no ato da matrícula.

JUSTIFICATIVA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Garanhuns, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

**Contatos:**

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_