



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE TECNOLOGIA
DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA QUÍMICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA QUÍMICA
Endereço: BR. 465, km 7, Centro – Seropédica, CEP: 23890-000
Tel: (21) 37873742
e-mail: pos.eq@ufrj.br Homepage: <http://www.ufrj.br/posgrad/cpeq/>
Twitter: <https://twitter.com/#!/ppgequfrj>

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DO CURSO

(nome completo)
nº de matrícula _____, CPF _____, residente no endereço _____
_____, telefone: () _____, e-mail: _____
_____, regularmente matriculado(a) nesta Universidade, no Programa de Pós-Graduação em Engenharia Química, em nível de Mestrado, vem, respeitosamente, solicitar a V.Ex^a o _____ do curso.

(Desligamento)

Para fundamentar este pedido, apresento a justificativa abaixo: (anexar outras folhas caso necessário)

Nestes termos,
Pede deferimento,

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

Assinatura do aluno

Ciência do orientador
(assinatura e carimbo)

Data

OBS: Este documento só será válido com a assinatura e carimbo do orientador.