|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSAPROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MULTICÊNTRICO EM QUÍMICA DE MINAS GERAIS |

*Campus Universitário – Viçosa, MG – 36570-900 – Telefone: (31) 3899 4892- Fax: (31) 3899 3065- E-mail:* posquimica@ufv.br

Viçosa, \_\_ de \_\_ de 20\_\_

Ao Senhor

Prof. \_\_\_

Coordenador local do Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em Química de Minas Gerais

Prezado Coordenador,

Solicito cancelamento da matrícula na UFV no curso de (Mestrado/Doutorado) dos do Programa de Pós-graduação Multicêntrico em Química de Minas Gerais. Esta solicitação se justifica pois...

Atenciosamente,

Assinatura

|  |
| --- |
| Nome do(a) estudanteEstudante do Programa de Pós-graduação Multicêntrico em Química de Minas GeraisUniversidade Federal de Viçosa – Campus xxx |