



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA
SUPERINTENDÊNCIA UNIVERSITÁRIA
COORDENADORIA DE SELEÇÃO E INGRESSO**

**SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE CURSO/CANCELAMENTO DE MATRÍCULA NA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA
(SiSU 2015.1)**

Candidato:

Nº RG: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: _____

Curso: _____ Telefone para contato: _____

Email: _____

Justificativa para o cancelamento da matrícula /desistência do curso: _____

Data e Assinatura do Candidato: _____

Instruções:

- a. Preencher todos os itens, datar e assinar;
- b. Escanear o CPF, o RG e esta ficha preenchida e assinada;
- c. O candidato deve enviar os três documentos escaneados (citados no item b) para o email csi.su@ufob.edu.br, utilizando obrigatoriamente o seu email cadastrado no SISU. Não serão aceitos o envio de documentos de outros e-mails.
- d. Aguardar notificação de recebimento do email, confirmando o cancelamento da matrícula.

Observação:

Esta ficha vale exclusivamente para os alunos matriculados na UFOB via processo seletivo SiSU 2015.1 cujos pedidos sejam realizados até 13/03/2015. Após esta data, a solicitação de cancelamento de matrícula/desistência de curso deve ser feita pessoalmente no Serviço de Atendimento ao Estudante do campus com abertura de processo acadêmico.