



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO CARMO DE MINAS
Alameda Murilo Eugênio Rubião, s/nº. – Chacrinha – CEP 37.472-000 – Carmo de Minas – MG
Fone: (35) 9 9809-7953 / www.cdm.ifsuldeminas.edu.br

CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____, nascido(a) em ____/____/_____,
natural de _____, inscrito no CPF sob o nº
_____, aluno(a) desta Instituição de Ensino, venho requerer o
CANCELAMENTO de minha matrícula do **Curso** _____,
modalidade _____, pelo(s) motivo(s) abaixo discriminado(s):

Nestes termos, subscrevo-me.

Carmo de Minas (MG), _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) aluno(a)