

À

Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo.

EU: _____

na qualidade de aluno(a) especial, Venho solicitar o cancelamento da minha matrícula nessa Unidade, na(s) seguinte(s) disciplina(s):

Código da Disciplina	Nome da Disciplina

Motivo do cancelamento: _____

_____.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Interessado(a)