



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA CATARINENSE – *CAMPUS* BLUMENAU

REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DO CURSO

Eu, _____ ,
n° de matrícula _____, regularmente matriculado(a) nesta Instituição, no Programa de Pós-Graduação em Educação Profissional e Tecnológica – *Campus* Blumenau, em nível de Mestrado, venho, respeitosamente, solicitar o **DESLIGAMENTO** do curso a partir desta data. Tenho ciência de que esta solicitação de desligamento corresponde a minha desvinculação definitiva do profEPT.

Para fundamentar este pedido, apresento a justificativa abaixo:

Nestes termos, peço deferimento.

Blumenau, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Aluno

Coordenação do Curso