UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

SOLICITAÇÃO

☐ GRADUAÇÃO ☐ PÓS-GRADUAÇÃO: ☐ Mestrado ☐ Doutorado

NOME:

CPF:

TEL: ( )_____ ( )_____ ( )_____

CURSO:

MATRÍCULA:

Solicito:

☐ Desligamento da Assistência Estudantil;
☐ Desligamento do Programa Institucional de Bolsas;
☐ Desligamento do Programa de Moradia;
☐ Outra solicitação:_____

_____

RELATO: _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

_____
ASSINATURA DO ESTUDANTE