



**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO CURSO**

Ao Departamento de Registro e Controle Acadêmico - DRCA/UFRPE

\_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, discente vinculado ao curso de \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, ingresso no \_\_\_\_\_ semestre, do ano de \_\_\_\_\_,  
declaro que desisto do referido curso.

E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Nestes Termos, pede deferimento.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**JUSTIFIQUE SEU PEDIDO DE DESISTÊNCIA:**

- FIES  
 INSTITUIÇÃO PRIVADA  
 INSTITUIÇÃO PÚBLICA  
 PROUNI  
 DIFICULDADES FINANCEIRAS  
 OUTROS (ESPECIFICAR):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_