

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
INSTITUTO DE INFORMÁTICA
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

CANCELAMENTO DE DISCIPLINA DE ALUNO ESPECIAL

Ilmo. Sr.
Prof. Dr.
Coordenador do Programa de
Pós-Graduação em Computação
N/UNIVERSIDADE

(nome do aluno legível e por extenso)

residente na rua _____
nº _____ ap. _____ fone _____, matriculado em disciplina(s) do Programa
de Pós-Graduação em Computação desta Universidade, na condição de aluno especial,
sem vínculo, vem requerer a Vossa Senhoria o **Cancelamento** da(s) seguinte(s)
disciplina(s):

Disciplina:.....
.....

Disciplina:.....
.....

Nestes termos,

Pede deferimento.

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Prof. Responsável

Prof. Responsável

Aluno