



**MCAV**  
MESTRADO EM CIRURGIA  
ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA

## SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado, RG nº \_\_\_\_\_, matriculado (a) no Curso de Pós-graduação em Cirurgia e Anestesiologia Veterinária, nível MESTRADO, da Universidade de Franca, UNIFRAN, venho solicitar o cancelamento da matrícula na disciplina \_\_\_\_\_.

Franca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

Ciente e de acordo - ORIENTADOR: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador

Nome: Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_

**\*Observação:** Segundo o Regulamento que rege o Curso de Mestrado em Cirurgia e Anestesiologia Veterinária "Caso o pós-graduando desista de cursar alguma das disciplinas matriculadas, deverá informar, por meio de ofício encaminhado à Secretaria de Pós-graduação, ao responsável pela disciplina a ser cancelada, antes que 30% das aulas programadas tenham sido ministradas, sob pena de reprovação."