

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Ao(À) Coordenador(a) da Faculdade de Tecnologia de Osasco - Prefeito Hirant Sanazar

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de _____, turno _____, da Faculdade de Tecnologia de Osasco - Prefeito Hirant Sanazar, portador(a) do RA nº _____ e CPF nº _____, venho, respeitosamente, requerer o **cancelamento de minha matrícula** nesta instituição.

Motivo da solicitação:

Cidade: _____

Data da solicitação: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Aluno(a)