**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE DISCIPLINA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação** | |
| Nome completo: |  |
| R.A.: |  |
| Nome do orientador: |  |
| Disciplina a ser cancelada: |  |
| Código da disciplina: |  |
| Semestre e ano da disciplina: |  |

|  |
| --- |
| **Justificativa para o cancelamento** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinaturas** | |
| **Assinatura do discente:**  Nome completo  Curitiba, XX de XX de XX | **Assinatura do orientador**  Nome completo  Curitiba, XX de XX de XX |
| **Coordenador**  ( ) Não homologado  ( ) Homologado  Nome completo  Curitiba, XX de XX de XX | |