

DECLARAÇÃO

Eu, _____ discente do curso de graduação em _____ modalidade a distância, do polo de _____ matrícula número _____ da Universidade Federal de Lavras, CPF nº _____, declaro que nesta data estou DESISTINDO do curso no qual me encontro matriculado.

Motivo da desistência:

Por ser verdade, dato e assino.

Lavras, _____ de _____ de 20_____

ASSINATURA DO ALUNO