

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE**  
**DEPARTAMENTO DE MEDICINA**



**REQUERIMENTO PARA EXCLUSÃO DE ALUNOS EM TURMA**

Eu, \_\_\_\_\_, vinculado(a) nesta Universidade sob o nº de matrícula (SIGAA) \_\_\_\_\_ no Curso de \_\_\_\_\_, venho por meio deste requerer exclusão de matrícula na(s) turma(s) abaixo no período\*:

<b>CÓDIGO DISCIPLINA (SIGAA)</b>	<b>NOME DISCIPLINA</b>	<b>TURMA</b>

**JUSTIFICATIVA(S)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

São Cristóvão \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Aluno(a)**

✂ \_\_\_\_\_

Recibo de Entrega da Solicitação de Exclusão em Turma(s)	Data: ____/____/____
Nome do Aluno:	
Matrícula SIGAA:	
Conferente:	
Assinatura e Carimbo:	