



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

**TERMO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA DE CURSO**

Pelo presente termo, eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
nº de telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, estudante matriculado no curso de  
\_\_\_\_\_ do campus \_\_\_\_\_ da Universidade  
Federal do Ceará (UFC), com o número de matrícula nº \_\_\_\_\_,  
desisto definitivamente da vaga que ocupo nesta instituição pelas razões descritas abaixo e  
declaro ter ciência de que esta desistência é irrevogável, não havendo possibilidade de  
reabertura posterior.

- Razões da desistência (preenchimento obrigatório):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Anexar fotocópia legível de documento de identificação
- Anexar Nada Consta da Biblioteca Universitária

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(cidade – UF) (dia) (mês) (ano)

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

**Reservado à UFC**

Recebido pelo(a) servidor(a) \_\_\_\_\_  
em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor (a)