



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários e Estudantis
Unidade de Atendimento À Criança
Via Washington Luiz, Km 235 – Caixa Postal 676
CEP 13565-905 São Carlos, SP
Fone (16) 3351-8194 Fax (16) 3361-2081
E mail: uac@ufscar.br



TERMO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA/INSCRIÇÃO

Eu _____, responsável pela criança _____, venho solicitar o cancelamento de matrícula no Grupo _____, período da _____, nesta Unidade de Atendimento à Criança/ProACE/UFSCar.

São Carlos, de _____ de 201 .

Assinatura

Ciente em:

Direção da UAC

TERMO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA/INSCRIÇÃO

Eu _____, responsável pela criança _____, venho solicitar o cancelamento de matrícula no Grupo _____, período da _____, nesta Unidade de Atendimento à Criança/ProACE/UFSCar.

São Carlos, de _____ de 201 .

Assinatura

Ciente em:

Direção da UAC