



Formulário 01

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO PARA INGRESSO EM
NOVO CURSO ATRAVÉS DE PROCESSO SELETIVO DA UFOB – 2025**

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, venho, por meio deste, solicitar que seja realizado o cancelamento da minha matrícula no curso _____, da Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB, registrada no SIGAA sob o número _____, para que eu possa ingressar em novo curso para o qual fui selecionado para realizar nova matrícula através de Edital de Convocação do processo seletivo **SiSU/UFOB 2025**. Solicito ainda que o cancelamento ocorra:

(☐) **de maneira imediata**, e estou ciente que o cancelamento da matrícula antes do encerramento do semestre implicará no cancelamento dos componentes curriculares inscritos no semestre letivo 2024.2, cuja avaliação não tenha sido concluída e registrada no SIGAA.

(☐) **imediatamente após a consolidação de turmas do semestre 2024.2**, conforme prazo estabelecido na agenda acadêmica do ano letivo 2024, e estou ciente de que o registro da matrícula no novo curso, no SIGAA, ocorrerá somente após o cancelamento da matrícula no curso atual.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do/a Requerente

Assinatura do Responsável Legal
(No caso de requerente menor de 18 anos)