



Formulário 01

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO PARA
INGRESSO EM NOVO CURSO ATRAVÉS DE PROCESSO SELETIVO DA UFOB - 2026**

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 seguinte processo seletivo **SiSU/UFOB 2026**. 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 2025.2, cuja avaliação não tenha sido concluída e registrada no SIGAA.

() imediatamente após a consolidação de turmas do semestre 2025.2, conforme prazo estabelecido na agenda acadêmica do ano letivo 2025, 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 2026.

Assinatura do/a Requerente

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