



*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)