



ANEXO V

*SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DA MATRÍCULA ATIVA EM CURSO DE GRADUAÇÃO DA UFOB  
PARA REALIZAÇÃO DE NOVA MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO ATRAVÉS DO PROCESSO  
SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS RESIDUAIS DA UFOB 2025*

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, venho, por meio deste, solicitar que seja realizado o cancelamento **IMEDIATO** 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 através de Edital de Convocação do **Processo Seletivo para Preenchimento de Vagas Residuais da UFOB 2025** para realizar nova matrícula.

Estou ciente que o cancelamento da matrícula antes do encerramento do semestre implicará no cancelamento dos componentes curriculares inscritos no semestre letivo 2025.1, cuja avaliação não tenha sido concluída e registrada no SIGAA

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do/a Requerente*

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