



ANEXO II

TERMO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA DE VAGA

Pelo presente Termo, eu _____, sob o número de matrícula: _____, do Curso de: _____ Bacharelado (), Licenciatura (), da Universidade Estadual do Ceará – UECE, DESISTO da vaga e DECLARO ter ciência de que a minha desistência será definitiva, sem nenhuma possibilidade de rematrícula.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) Chefe(a) do Dep. ou do(a) Diretor(a) de(a) Centro/Faculdade da UECE