



Universidade Federal do Espírito Santo
Secretaria Acadêmica – CCE/UFES

SITUAÇÃO DE DESLIGAMENTO - JUSTIFICATIVA

NOME DO ALUNO(A):

MATRÍCULA:

E-MAIL:

TELEFONE:

ANO/SEMESTRE

CURSO:

MODALIDADE:

☐ Licenciatura ☐ Bacharelado

JUSTIFICATIVA:

PARECER DA COORDENAÇÃO:

Data: ____/____/____

Assinatura do Aluno