



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ACADÊMICOS  
PPGCB- Programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas

**FICHA DE CANCELAMENTO DE  
INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS**

**ALUNO  
REGULAR/ESPECIAL/EXTERNO**

|                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| <b>MATRÍCULA</b>            | <b>NOME DO ALUNO</b> |
|                             |                      |
| <b>ÁREA DE CONCENTRAÇÃO</b> |                      |
|                             |                      |

|                  |                |              |
|------------------|----------------|--------------|
| <b>TELEFONES</b> | <b>CELULAR</b> | <b>EMAIL</b> |
|                  |                |              |

| <b>CÓDIGO DA DISCIPLINA</b> | <b>NOME DA DISCIPLINA</b> | <b>CH</b> |
|-----------------------------|---------------------------|-----------|
|                             |                           |           |
|                             |                           |           |
|                             |                           |           |
|                             |                           |           |
|                             |                           |           |
|                             |                           |           |
|                             |                           |           |
|                             |                           |           |
|                             |                           |           |

Niterói, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023

-----  
Assinatura do Aluno

-----  
Assinatura do Orientador

-----  
Assinatura do Coordenador do Programa