núcleo de ensino de línguas em extensão

CARTA DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Nome:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Endereço completo, com CEP:

Telefone:

Conta corrente: Agência_____ **Conta** _____

Eu, _____, solicito cancelamento de minha matrícula no curso de _____ nível ____ do Núcleo de Ensino de Línguas em Extensão (NELE) e ressarcimento de 75% do valor referente ao primeiro boleto. O motivo de minha desistência é_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, ___ de _____ de 20__

_____

Assinatura