

REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DE INSCRIÇÃO/ANULAÇÃO DE MATRÍCULA

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da/o
Coimbra Business School | ISCAC

Nome de Estudante			
N.º Estudante		Curso	
BI/CC N.º		E-mail	
NIF		Telemóvel	
IBAN (apenas em caso de reembolso)	PT50		

Tendo efetuado inscrição em ___/___/___ no ___º ano, venho requerer a V. Ex.ª a **desistência de inscrição/anulação de matrícula** no ano letivo ___/___, por motivo (preenchimento obrigatório - para efeitos estatísticos):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pessoais/familiares | <input type="checkbox"/> Mudança de curso |
| <input type="checkbox"/> Saúde | <input type="checkbox"/> Curso não corresponde às expetativas (indicar motivos):
_____ |
| <input type="checkbox"/> Financeiros | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Incompatibilidade de horário | |

Mais declaro que tomei conhecimento das condições de anulação de acordo com os Regulamentos do Instituto Politécnico de Coimbra em vigor.

Data: ___ / ___ / _____

O/A Requerente:

(Assinatura)

PARECER DO GAE

Efetuada todas as diligências em conformidade com os regulamentos existentes e o quadro legal aplicável, verificou-se a manutenção da intenção por parte do/a requerente em prosseguir com o pedido de anulação de matrícula/desistência de inscrição.

Data: ___ / ___ / _____

Assinatura: _____