



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
ESCOLA DE ENGENHARIA
Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO
DE BOLSA DE ESTUDOS**

Belo Horizonte ____ / ____ / ____

De (aluno): _____

Nº de Matrícula: _____ Linha de pesquisa: _____

Nível: _____

Orientador: _____

Para: Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica – UFMG

Solicito o cancelamento de minha bolsa de estudos _____ a partir de
_____ por motivo de _____

(Anexar documento comprobatório)

Assinatura do aluno

Orientador / Ciente