



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

Acadêmico (a) _____,
matrícula _____, regularmente matriculado (a) na _____ fase do
Curso de _____, Telefone (____) _____,
Celular (____) _____, e-mail _____, requer seja-lhe
concedido ajuste de matrícula para o semestre _____, pelos motivos
abaixo discriminados:

INCLUSÃO		EXCLUSÃO	
CÓDIGO DISCIPLINA	TURMA	CÓDIGO DISCIPLINA	TURMA

JUSTIFICATIVAS: _____

Nestes Termos,
Pede Deferimento

Blumenau, ____ de _____ de _____.

Acadêmico