



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 _____, requer seja-lhe concedido ajuste de
 matrícula para o semestre _____.

CURSO	IM	Nº VAGAS	CLASSIFICAÇÃO	PARECER	ASSINATURA

**Uso exclusivo da Coordenação*

INCLUSÃO		EXCLUSÃO	
Código disciplina	Turma	Código disciplina	Turma

JUSTIFICATIVA: _____

Blumenau, ____ de ____ de 201 ____

 Acadêmico



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 _____, requer seja-lhe concedido ajuste de
 matrícula para o semestre _____.

CURSO	IM	Nº VAGAS	CLASSIFICAÇÃO	PARECER	ASSINATURA

**Uso exclusivo da Coordenação*

INCLUSÃO		EXCLUSÃO	
Código disciplina	Turma	Código disciplina	Turma

JUSTIFICATIVA: _____

Blumenau, ____ de ____ de 201 ____

 Acadêmico