



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE COMUNICAÇÃO E EXPRESSÃO

Coordenadoria do Curso de Graduação em Letras-Português



TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Nome : _____ Matrícula UFSC _____
E-mail : _____
Telefone _____ Celular _____
CURSO : () diurno () noturno

REQUER TRANCAMENTO DE MATRÍCULA NOS SEMESTRES ABAIXO ESPECIFICADOS :

Ano/Semestre 1 : _____

Ano/Semestre 2 : _____

Ano/Semestre 3 : _____

Ano/Semestre 4 : _____

1. o período máximo de trancamento de matrícula no Curso é quatro semestres (seguidos ou alternados);

2. é vedado o trancamento de matrícula no semestre de ingresso ou reingresso no Curso (Resolução 017/CUn/97)

Justificativa :

Florianópolis, ____ / ____ / ____

Assinatura do aluno

Anexar : () Negativa da Biblioteca Universitária

PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO: () DEFERIDO () INDEFERIDO

Justificativa : _____

Florianópolis, ____ / ____ / ____

Coordenadora do Curso