



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

TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Senhor
Chefe do Departamento de Administração Escolar
UFSC

_____, aluno(a) do curso de _____, matriculado sob o nº _____, sob o CPF nº _____, cédula de identidade nº _____, venho requerer a este departamento o trancamento da matrícula por ___ semestre(s), decorrente o seguinte motivo:

Estou ciente de que o prazo máximo de trancamento de matrícula no referido curso é de quatro semestres.

Sob pena de ser considerado como aluno-abandono de curso, declaro estar ciente de que, ao final do tempo solicitado para o trancamento de matrícula, devo:

- matricular-me nas disciplinas do curso, dentro dos prazos estabelecidos pelo calendário acadêmico, para voltar a ser aluno regular; ou
- renovar este pedido de trancamento, caso ainda exista prazo para tal renovação.

Atenciosamente,

Assinatura do aluno

Blumenau, ____ de _____ de _____