



SOLICITAÇÃO Nº

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS
COORDENADORIA DE GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP 88.040-900 – FLORIANÓPOLIS, SC
TELEFONE: (48) 3721-4124 - E-MAIL: geografia@contato.ufsc.br

FORMULÁRIO DE REAJUSTE DE MATRÍCULA

Eu, _____, matrícula nº _____, regularmente matriculado(a) no Curso de Geografia () DIURNO () NOTURNO, solicito, em caráter excepcional, reajuste de matrícula de acordo com as informações prestadas abaixo:

INCLUSÃO DE DISCIPLINAS			
ORDEM	CÓD. DISCIPLINA	Nº DA TURMA	PROFESSOR
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			

EXCLUSÃO DE DISCIPLINAS			
ORDEM	CÓD. DISCIPLINA	Nº DA TURMA	PROFESSOR
01			
02			
03			
04			
05			

TRANCAMENTO DE MATRÍCULA			
	01 SEMESTRE		02 SEMESTRES

Estou ciente de que, em caso desta solicitação for realizada fora do prazo (de 05 a 07/08/2019), se não haver vagas nas turmas pretendidas, incompatibilidade de horário e desrespeito ao(s) pré-requisito(s), poderá ocorrer cancelamento de matrícula na(s) disciplina(s) independente de comunicação prévia.

____/____/____

Assinatura do(a) aluno(a)