



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CAMPUS ARARANGUÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E SAÚDE
SECRETARIA INTEGRADA DE GRADUAÇÃO
ROD. GOVERNADOR JORGE LACERDA, 3201. BAIRRO JARDIM DAS AVENIDAS
- CEP 88906-072 - ARARANGUÁ / SC
TELEFONE +55 (48) 3721-6448 / 3721-4680 / 3721-6937 / 3721-6937
www.siq.cts.araranqua.ufsc.br

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO

NOME:

CURSO:

MATRÍCULA:

CPF:

Telefone:

EMAIL:

REQUER à Coordenação do curso de, com base na Resolução nº17/Cun/ 97, art. 58, o Trancamento de matrícula, porsemestres , a partir do semestre

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

Anexar Certidão negativa da Biblioteca Setorial de Araranguá e do Restaurante Universitário.

Assinale a opção que se enquadra:

<input type="checkbox"/>	Dificuldades Econômico-financeiras	<input type="checkbox"/>	Incompatibilidade com o curso quanto ao currículo
<input type="checkbox"/>	Problemas de saúde (seu ou de um familiar)	<input type="checkbox"/>	Indecisão Profissional
<input type="checkbox"/>	Relacionamento com professores	<input type="checkbox"/>	Aprovação em outro vestibular
<input type="checkbox"/>	Incompatibilidade com o curso quanto ao deslocamento	<input type="checkbox"/>	Outras situações
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Data:

Assinatura do aluno(a)

Recebido pela secretaria em:	Espaço para a coordenação de curso manifestar-se:
------------------------------	---