|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA/UDESC****CENTRO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA/CEAD****DIREÇÃO DE ENSINO DE GRADUAÇÃO/DEG****SECRETARIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO/SEG** |
| **REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA** |
| **Curso: SELECIONE O CURSO** | **CPF:** Digite aqui |
| **Nome do requerente:** Digite aqui seu nome | **Matrícula:** Digite aqui |
| **Polo:** Digite aqui | **Turma:** Digite aqui | **E-mail:** Digite aqui |
| **JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:** |
| Descreva o motivo para o trancamento de matrícula. |
| **Número de semestres do trancamento:** Escolher um item. |
| **INSTRUÇÕES:** |
| **Preencha corretamente este requerimento, salve-o em seu computador e encaminhe o arquivo por e-mail para o endereço seg.cead@udesc.br. A Secretaria de Ensino de Graduação funciona de segunda a sexta, das 13 às 19 horas. Dúvidas podem ser esclarecidas através do nosso e-mail.** |
|  |
| Para uso da Secretaria de Ensino de Graduação:Entregue para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Universidade do Estado de Santa Catarina****Centro de Educação a Distância - CEAD****Av. Madre Benvenuta, 2007 - Itacorubi - 88.035-001****Florianópolis SC - Fone: (48) 3664-8400 - www.udesc.br** | **logo_governo_oficio** |