|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** |