



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE ARARANGUÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E SAÚDE
SECRETARIA INTEGRADA DE GRADUAÇÃO
Rodovia Governador Jorge Lacerda, 3201 –
Jardim das Avenidas CEP 88906-072 – ARARANGUÁ - SC
TELEFONE (048) 3721- 4680/ (048) 3721-6448/(048) 3721- 6937/(048) 3721- 6936
www.sig.cts.ararangua.ufsc.br

AJUSTE EXCEPCIONAL DE MATRÍCULA

Nome: <input type="text"/>	Para uso exclusivo da coordenação IM: <input type="text"/> CH: <input type="text"/> IAA: <input type="text"/>
Matrícula: <input type="text"/>	
Curso: <input type="text"/>	
É formando? (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	

Solicito ajuste excepcional de matrículas para as seguintes disciplinas:

Código da Disciplina	I	E	Turma	Parecer Coordenador	Visto Coord.	Justificativa do Coordenador
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Justificativa:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Araranguá, / /

Assinatura do Aluno

Informações:

Nas opções I, E assinale um X para as opções, sendo:

I: Inclusão E: Exclusão