



SOLICITAÇÃO Nº

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS FÍSICAS E MATEMÁTICAS
COORDENADORIA DE GRADUAÇÃO EM OCEANOGRAFIA
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP 88.040-900 – FLORIANÓPOLIS.SC
TELEFONE: (48) 3721-3532 - E-MAIL: oceano.cfm@contato.ufsc.br

FORMULÁRIO DE REAJUSTE DE MATRÍCULA

Eu, _____, matrícula nº _____, regularmente matriculado(a) no Curso de Oceanografia, 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 de não haver vagas, 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)