



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**CAMPUS ARARANGUÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E SAÚDE**  
**MESTRADO NACIONAL PROFISSIONAL EM ENSINO DE FÍSICA**

## SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Nome: \_\_\_\_\_

Nº de matrícula: \_\_\_\_\_ ( ) Aluno regular ( ) Aluno em disciplina isolada

Primeira matrícula (ano/sem.): \_\_\_\_\_ Conclusão prevista (ano/sem.): \_\_\_\_\_

Total de créditos cursados: \_\_\_\_\_ .

Solicita cancelamento de matrícula, neste trimestre, na disciplina (código/nome):

\_\_\_\_\_

Justificativa:

Araranguá, \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno  
<https://assina.ufsc.br>

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador  
<https://assina.ufsc.br>