



### TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Matrícula:	<input type="text"/>	Curso:	<input type="radio"/> Diurno	<input type="radio"/> Noturno
Nome:	<input type="text"/>			
E-mail:	<input type="text"/>			
Telefone:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>	

#### REQUER TRANCAMENTO DE MATRÍCULA EM QUANTOS SEMESTRES

- 1
- 2
- 3
- 4

ANEXAR:  Negativa da Biblioteca Universitária

Justificativa:

Florianópolis,  /  /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO:  DEFERIDO  INDEFERIDO

Justificativa:

Florianópolis,  /  /

\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) do Curso



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**CENTRO DE COMUNICAÇÃO E EXPRESSÃO**  
Coordenadoria do Curso de Graduação em  
Letras – Língua Portuguesa e Literaturas de Língua Portuguesa



Registro de trancamento efetuado em  /  /

---

Assinatura do(a) secretário(a)  
ou  
Coordenador(a) do curso

Observações: