



**CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO (DESISTÊNCIA)**

NOME

\_\_\_\_\_

CURSO E HABILITAÇÃO

\_\_\_\_\_

MATRÍCULA

\_\_\_\_\_

Rua, Avenida, nº, andar, sala, apartamento

\_\_\_\_\_

Bairro

\_\_\_\_\_

Cidade

\_\_\_\_\_

UF

\_\_

CEP

\_\_\_\_\_

Telefone

\_\_\_\_\_

**REQUER CANCELAMENTO DE MATRÍCULA (DESISTÊNCIA) DO CURSO)**

MOTIVO:

- ( ) APROVAMENTO EM NOVO CONCURSO VESTIBULAR (UFSC),  
 PARA: ( ) MESMO CURSO  
       ( ) OUTRO CURSO
- ( ) APROVADO EM CONCURSO VESTIBULAR (OUTRS IES),  
 PARA: ( ) MESMO CURSO  
       ( ) OUTRO CURSO
- ( ) INCOMPATIBILIDADE COM O CURSO:  
       ( ) QUANTO A METODOLOGIA EAD  
       ( ) QUANTO AO CURRÍCULO
- ( ) OUTROS MOTIVOS

ANEXAR:

-DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO COM A BIBLIOTECA (EXCETO CALOUROS)

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO ALUNO

CARIMBO E ASSINATURA DO COORDENADOR DE PÓLO

REGISTRADO (Ao SDOC), PARA ARQUIVAR. AC \_\_\_\_\_