



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

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

Senhor  
Chefe do Departamento de Administração Escolar  
UFSC

NOME \_\_\_\_\_  
CURSO E HABILITAÇÃO \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_,  
RUA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

**Requer Cancelamento de Matrícula ( DESISTÊNCIA ) do Curso**

Motivos:

- ( ) APROVAMENTO EM NOVO CONCURSO VESTIBULAR UFSC PARA:  
( ) Mesmo Curso ( ) Outro Curso
- ( ) APROVAMENTO EM CONCURSO VESTIBULAR OUTRAS IES PARA:  
( ) Mesmo Curso ( ) Outro Curso
- ( ) INCOMPATIBILIDADE COM O CURSO  
( ) Quanto à Metodologia EAD ( ) Quanto ao Currículo  
( ) Outros \_\_\_\_\_

**Anexar Declaração de Quitação com a Biblioteca e RU (Com excessão de Calouros)**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Ass. NUPE (com carimbo)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_