



## REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Para Coordenação do Curso de Graduação em Arquivologia

Eu, \_\_\_\_\_,  
aluno(a) Curso de graduação em Arquivologia, matrícula \_\_\_\_\_,  
Fone: ( ) \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_,  
requeiro **trancamento de matrícula** pelo período de \_\_\_\_ (\_\_\_\_) semestres, pelo  
motivo que segue (se for o caso, anexar documentos)

---

---

---

---

Ano e semestre de retorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Trancamentos Anteriores

Não ( )

Sim ( ) Quantos semestres? \_\_\_\_\_

Documentos anexados:

( ) Declaração da Biblioteca Universitária

( ) Declaração do Restaurante Universitário

( ) \_\_\_\_\_

Nestes termos, peço deferimento.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL  
DE SANTA CATARINA

CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO  
**CURSO DE GRADUAÇÃO EM ARQUIVOLOGIA**

Campus Universitário Reitor João David Ferreira Lima

CEP: 88.040-900 - Florianópolis – SC

Telefones: (48) 3721-2231 - E-mail: [arquivologia@contato.ufsc.br](mailto:arquivologia@contato.ufsc.br)



DESPACHO DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO:

- Defiro a solicitação.
- Defiro a solicitação, em caráter excepcional.
- Indefiro a solicitação.
- Encaminho o presente documento a

---

---

---

---

---

para, por gentileza:

- tomar ciência;
  - manifestar-se quanto à referida solicitação;
  - analisar e emitir parecer à referida solicitação.
- Encaminho ao DAE para as providências necessárias.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.