



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE  
SANTA CATARINA**

Pró-Reitoria de Ensino de Graduação  
Departamento de Administração Escolar

PROTOCOLO

**CANCELAMENTO DE MATRÍCULA (Desistência)**

<b>NOME COMPLETO</b>	<b>MATRÍCULA</b>
<b>CURSO DE GRADUAÇÃO</b>	

<b>E N D E R E Ç O</b>	<b>AVENIDA / RUA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	
	<b>BAIRRO</b>	<b>CIDADE</b>		<b>UF</b>
	<b>CEP</b>	<b>TELEFONE RESIDENCIAL</b>	<b>TELEFONE CELULAR</b>	
	<b>E-MAIL</b>			

<b>REQUER CANCELAMENTO DE MATRÍCULA – DESISTÊNCIA DO CURSO</b>		
<b>M O T I V O</b>	<b>APROVADO EM NOVO CONCURSO VESTIBULAR - UFSC</b>	MESMO CURSO
		OUTRO CURSO
	<b>APROVADO EM NOVO CONCURSO VESTIBULAR – OUTRA INSTITUIÇÃO</b>	MESMO CURSO
		OUTRO CURSO
	<b>INCOMPATIBILIDADE COM O CURSO</b>	QUANTO AO TURNO
		QUANTO AO CURRÍCULO
<b>OUTROS MOTIVOS:</b>		

- **ANEXAR:** Declaração de Quitação com a Biblioteca Universitária

Nestes termos, pede deferimento.

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

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

**PEDIDO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA (Desistência)**

Recebemos do aluno \_\_\_\_\_  
no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ matriculado na UFSC com número \_\_\_\_\_ o pedido de  
CANCELAMENTO de matrícula no curso de graduação em \_\_\_\_\_.