



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO TECNOLÓGICO DE JOINVILLE
Rua Dr. João Colin, 2700 – Bairro Santo Antônio - CEP 89218-035 - JOINVILLE - SC
TELEFONE (47) 3461-5900

AJUSTE EXCEPCIONAL DE MATRÍCULA

(Anexar Histórico Escolar e Espelho de Matrícula)

Nome:	Para uso exclusivo da coordenação IM: _____ CH: _____ IAA: _____
Matrícula:	
Curso:	
É formando? () SIM () NÃO	

Solicito ajuste excepcional de matrículas para as seguintes disciplinas:

Ordem	Código da Disciplina	Nome da Disciplina	I	E	A	Turma	Parecer Coordenador	Visto Coord.
							<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
							<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
							<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
							<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
							<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
							<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	

Observações do Aluno: _____

Informações:

Ordem: prioridade em que deve ser processado o ajuste

Nas opções **I**, **E** e **A**, assinale um X para as opções, sendo:

I: Inclusão **E:** Exclusão **A:** Alteração de turma – o código deve ser o da turma pretendida

Respeitosamente,

Joinville, ____ / ____ / _____

Assinatura do Aluno

Observações da Coordenação
