http://www.cse.ufsc.br/images/logoufsc.gif

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

CENTRO SÓCIO-ECONÔMICO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CONTROLE DE GESTÃO

Campus Universitário – Trindade

CEP: 88040-900 – Florianópolis – Santa Catarina

E-mail: [ppgcg@contato.ufsc.br](mailto:ppgcg@contato.ufsc.br)

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA PARA ALUNOS REGULARES DO PPGCG

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob número de CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e matrícula UFSC nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer o cancelamento de matrícula em disciplina do Curso de Mestrado Profissional em Controle de Gestão da Universidade Federal de Santa Catarina, conforme quadro abaixo:

**DADOS DA DISCIPLINA PARA CANCELAMENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina: | Ano/Trimestre: |
| Professor(a): | |

(Caso tenha mais de uma disciplina, faça mais de um quadro, não coloque todas no mesmo).

**JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

Florianópolis, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura digital do(a) aluno(a)