



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA – Campus Curitibanos

EICCG - Expediente Integrado dos Cursos de Graduação

Telefone: (0xx48) 3721-2178/2183 – e-mail: eiccg.cbs@contato.ufsc.br

AJUSTE EXCEPCIONAL DE MATRÍCULA 2021/1(10 a 11/06/2021)

NÚMERO MATRÍCULA	NOME ALUNO(A)	CURSO

Preenchimento do Estudante			
INCLUIR (I) OU EXCLUIR (E) DISCIPLINA?	CÓDIGO DA DISCIPLINA (exemplo: CRC7110)	TURMA (exemplo: 01551A)	Solicita quebra de requisito da disciplina:
Observação: Para facilitar a execução dos ajustes, por favor, informe primeiro todas as exclusões (E), depois, as inclusões (I).			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Preenchimento da Coordenação	
Cumpre o(s) pré-requisito(s) da disciplina solicitada?	Parecer da Coordenação Matrícula na disciplina:
() Sim () Não () Quebra autorizada	() Deferido () Indeferida
() Sim () Não () Quebra autorizada	() Deferido () Indeferida
() Sim () Não () Quebra autorizada	() Deferido () Indeferida
() Sim () Não () Quebra autorizada	() Deferido () Indeferida
() Sim () Não () Quebra autorizada	() Deferido () Indeferida
() Sim () Não () Quebra autorizada	() Deferido () Indeferida
() Sim () Não () Quebra autorizada	() Deferido () Indeferida
() Sim () Não () Quebra autorizada	() Deferido () Indeferida

Observação do aluno:

Observação da Secretaria Acadêmica:

Observação Complementar:

Curitibanos, ___/___/___

Assinatura do Coordenação