UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO TECNOLÓGICO

COORDENADORIA DA GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA DE ALIMENTOS

**AJUSTE EXCEPCIONAL DE MATRÍCULA**

 Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , regularmente matriculado no Curso de Graduação em Engenharia de Alimentos, requer que seja concedido, em **caráter excepcional**, **AJUSTE DE MATRÍCULA PARA O SEMESTRE 2024/1** , conforme justificativa para o pedido de exclusão e/ou inclusão nos itens abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **PEDIDO DE EXCLUSÃO** | **PEDIDO DE INCLUSÃO** |
| Disciplina | Código | Turma | PARECER DA COMISSÃO DO COLEGIADO DO CURSO | Disciplina | Código | Turma | PARECER DA COMISSÃO DO COLEGIADO DO CURSO |
| 01.  |   |   |  |  |   |  |   |
| 02. |  |  |  |  |  |  |  |
| 03. |  |  |  | 03.  |  |  |  |
| 04. |  |  |  | 1.
 |  |  |  |

 **Justificativa da excepcionalidade dos pedidos de exclusão e/ou inclusão das disciplinas (utilize o verso desta página se for necessário).**

|  |
| --- |
| 01. |
| 02. |
| 03. |
| 04. |

**OBSERVAÇÃO: Descreva o pedido DETALHADAMENTE e faça TODAS AS OPÇÕES POSSÍVEIS. O pedido de ajuste de matrícula está condicionado à EXISTÊNCIA DE VAGAS. Enviar por e-mail (****eng.alimentos@contato.ufsc.br****). Prazo para entrega conforme Calendário da Graduação.**

Florianópolis (SC), de Março de 2024.

 Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_