UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE COMUNICAÇÃO E EXPRESSÃO
DEPARTAMENTO DE LIBRAS

INCLUSÃO E/OU EXCLUSÃO DE DISCIPLINA

Eu, , matrícula , regularmente matriculado(a) no Curso , fase , venho requerer reajuste de matrícula, em caráter excepcional, da(s) disciplina(s) listada(s) e pelos motivos abaixo justificados:

Cód. Disciplina	**Turma**	**Nome Professor(a)**	**Inclusão**	**Exclusão**

Justificativa:

_____
_____
_____
_____

Nestes termos,
Pede deferimento.

Florianópolis (SC), _____ de _____de _____.

_____
Assinatura do aluno (a)