



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO
COLÉGIO DE APLICAÇÃO
Secretaria Escolar**



Preencher, anexar os documentos comprobatórios e encaminhar para
secretariaescolar.ca@contato.ufsc.br

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

SENHOR DIRETOR DO COLÉGIO DE APLICAÇÃO DO CENTRO DE CIÊNCIAS DA
EDUCAÇÃO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

Eu, _____ CPF: _____

responsável pelo aluno (a) _____

matriculado (a) no _____ ano / série do Ensino _____, no ano

letivo de _____ venho requerer o **trancamento de matrícula.**

Data de Início: _____ Data de término: _____

A solicitação tem como motivo (selecione o motivo conforme regimento escolar Art. 172):

- () I. convocação do estudante para o serviço militar obrigatório;
- () II. mudança da sede de lotação do responsável servidor público civil ou militar em decorrência de transferência ou formação;
- () III. doença ou gestação, mediante atestado médico;
- () IV. intercâmbio escolar.

Justificativa: _____

(anexar documentos comprobatórios)
(antes do afastamento os livros didáticos e da biblioteca deverão ser devolvidos)

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

Responsável legal