



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
CAMPUS LARANJEIRAS DO SUL – PR
SECRETARIA DA PÓS-GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE SITUAÇÃO DA MATRÍCULA

Mestrando(a):

Matrícula n.º: CPF n.º:

Aluno(a) do Mestrado em:

Venho requerer a alteração de minha matrícula:

Da situação de:	Para a situação de:
<input type="checkbox"/> Ativa	<input type="checkbox"/> Ativa
<input type="checkbox"/> Cancelada	<input type="checkbox"/> Cancelada
<input type="checkbox"/> Concluinte	<input type="checkbox"/> Concluinte
<input type="checkbox"/> Desistente	<input type="checkbox"/> Desistente
<input type="checkbox"/> Trancada	<input type="checkbox"/> Trancada

Laranjeiras do Sul-PR, , de de .

Assinatura do(a) Mestrando(a) – (via Gov.br ou original)

Aluno(a), você deverá coletar as seguintes assinaturas:

Coordenação do Programa: <input type="checkbox"/> Ciente Data: <input type="text"/> <p style="text-align: right;">Coordenador(a) do Programa - (via Gov.br ou original com carimbo)</p>
Biblioteca: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido Motivo: <input type="text"/> Data: <input type="text"/> <p style="text-align: right;">Assinatura (via Gov.br ou original com carimbo)</p>

Obs.: A Secretaria somente protocolará o pedido mediante o completo preenchimento dos campos acima.