



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
CAMPUS CERRO LARGO - RS
SECRETARIA GERAL DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE SITUAÇÃO DA MATRÍCULA

Aluno(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:
☐ Ativa	☐ Ativa
☐ Cancelada	☐ Cancelada
☐ Concluinte	☐ Concluinte
☐ Desistente	☐ Desistente
☐ Trancada	☐ Trancada

Cerro Largo-RS, , de de .

Assinatura do(a) Aluno(a) – (via Gov.br)

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

Coordenação do Programa:	
☐ Ciente	
Data:	
Coordenador(a) do Programa - (via Gov.br ou original com carimbo)	
Biblioteca:	
☐ Deferido	☐ Indeferido
Motivo:	
Data:	
Assinatura (via Gov.br ou original com carimbo)	

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

Dúvidas contatar a Secretaria da Pós-graduação: sec.posgrad.cl@uffs.edu.br - fone/whats (55) 3359-