

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS FÍSICAS E MATEMÁTICAS**

**COORDENADORIA DO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM MATEMÁTICA - PROFMAT**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

TELEFONE / FAX (048) 3721-9232

E-mail: profmat.ufsc@gmail.com

Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ao Colegiado do Curso de Mestrado Profissional em Matemática - PROFMAT

Assunto: Solicitação de Trancamento de Matrícula

Sr. Presidente,

Solicito o trancamento de matrícula por um período de \_\_\_\_\_ meses, a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, em conformidade com o artigo 46, da Resolução 95/CUn/2017, pelo motivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

* Nome e assinatura do aluno
* Nome e assinatura do orientador