



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