



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

REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

Mestrando(a):

Matrícula n.º: CPF n.º:

Aluno(a) do Mestrado em:
venho requerer:

☐ **Exclusão do(s) componente(s):**

CCR 1.
CCR 2.
CCR 3.
CCR 4.
CCR 5.
CCR 6.

☐ **Inclusão do(s) componente(s):**

CCR 1.
CCR 2.
CCR 3.
CCR 4.
CCR 5.
CCR 6.

Laranjeiras do Sul-PR, de de .

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

Dúvidas contatar a Secretaria da Pós-graduação: sec.posgrad.ls@uffs.edu.br - fone/whats (42) 3635-0042

PARA USO DA SECRETARIA:

Nº. do protocolo: ____/SEPG-LS/____ Realizado no sistema em: ____/____/____ Servidor: _____