



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)