



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

## **REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE SITUAÇÃO DA MATRÍCULA**

Mestrando(a):

Matrícula n.º:  CPF n.º:

Aluno(a) do Mestrado em:

Venho requerer a alteração de minha matrícula:

<b>Da situação de:</b>	<b>Para a situação de:</b>
<input type="checkbox"/> Ativa	<input type="checkbox"/> Ativa
<input type="checkbox"/> Cancelada	<input type="checkbox"/> Cancelada
<input type="checkbox"/> Concluinte	<input type="checkbox"/> Concluinte
<input type="checkbox"/> Desistente	<input type="checkbox"/> Desistente
<input type="checkbox"/> Trancada	<input type="checkbox"/> Trancada

Laranjeiras do Sul-PR, , de  de .

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

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

Coordenação do Programa: <input type="checkbox"/> Ciente Data: <input type="text"/>  <p style="text-align: right;"><b>Coordenador(a) do Programa</b> - (via Gov.br ou original com carimbo)</p>
Biblioteca: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido   Motivo: <input type="text"/> Data: <input type="text"/>  <p style="text-align: right;"><b>Assinatura</b> (via Gov.br ou original com carimbo)</p>

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