UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação
Departamento de Administração Escolar

PROTOCOLO

REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA INTERCÂMBIO

NOME COMPLETO	MATRÍCULA
CURSO DE GRADUAÇÃO	
TELEFONE	**E-MAIL**
- -	

Ao(A) Senhor(a)

Venho respeitosamente requerer matrícula em Intercâmbio:

PERÍODO	
INICIO	FIM
/ /	/ /

EMB5097 – Intercâmbio I	
EMB5098 – Intercâmbio II	
EMB5096 – Intercâmbio III	

Observação: a matrícula na disciplina **EMB5096 – Intercâmbio III** será efetuada pela Secretaria Acadêmica APENAS no caso de prorrogação do período de intercâmbio.

PROGRAMA DE INTERCÂMBIO	
UNIVERSIDADE	
PAÍS	**CIDADE**

OUTRAS OBSERVAÇÕES

_____
_____
_____

Nestes termos, peço deferimento.

Data _____/_____/_____. Assinatura do Aluno _____

- - - -