|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA EM INTERCÂMBIO | | | |
| INSTRUÇÕES: Preencha corretamente todos os dados abaixo, gere um pdf desse documento, realize a assinatura digital e envie para o e-mail [sig.cts.ara@contato.ufsc.br](mailto:sig.cts.ara@contato.ufsc.br) com o assunto *[Solicitação]Renovação de Matrícula em Intercâmbio– Seu nome completo* anexando ao e-mail o documento comprobatório. | | | |
| DADOS DO REQUERENTE | | | |
| NOME | Insira seu nome completo aqui | | |
| MATRÍCULA | Somente números | **CPF** | Somente números |
| CURSO | Escolha um item | **TELEFONE** | (00) 00000-0000 |
| E-MAIL | Cuidar pasta de SPAM | | |
| DADOS PARA RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA | | | |
| SEMESTRE | Insira o semestre | | |
| CÓDIGO | Insira aqui o código da disciplina | **TURMA** | Insira a turma |
| NOME DA INSTITUIÇÃO | Nome da universidade | | |
| PROGRAMA | Insira o nome do programa de Intercâmbio | | |

\*\*Estou ciente que enquanto estiver fora deverei manter meu vínculo com a universidade por meio da renovação de matrícula. Quando do meu retorno, deverei renovar minha matrícula, normalmente, por meio do sistema *online* do CAGr no prazo determinado pelo calendário acadêmico.

* O preenchimento de todas as informações é obrigatório;
* Ajuda para a assinatura: <https://e.ufsc.br/ajuda/como-assinar-um-documento-pdf-digitalmente-usando-o-siscd-online/>

Selecione a data aqui

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Assinatura do(a) aluno(a) requerente |  | Data |

Selecione a data aqui

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Assinatura do coordenador de curso |  | Data |