

SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITOS

Eu, _____, aluno(a) do
curso _____, matrícula nº _____,
solicito quebra de pré-requisito(s) para cursar a(s) disciplina(s) abaixo:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Justificativa:

Assinatura do requerente

____/____/____
Data

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

Email: _____

Assinatura do Coordenador do Curso: _____