



**Pró-Reitoria
de Graduação
(PROGRAD)**

REQUERIMENTO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITOS

Nome: _____ Matrícula: _____
 E-mail: _____ Telefone: _____
 Curso: _____ Campus: _____

Solicito análise de quebra de pré-requisito para o(s) componente(s) curricular(es) listado(s) abaixo, mediante justificativa(s) listada(s):

Código do Componente Curricular	Nome do Componente Curricular	Justificativa	Deferida	
			Sim	Não

Data de entrega do documento: ____ / ____ / ____ _____
Assinatura do aluno

Para uso da Secretaria Acadêmica:

Pedido recebido em ____ / ____ / ____, por _____

Em caso de deferimento, pedido registrado em ____ / ____ / ____, por _____

Para uso da Coordenação do Curso:

Justifica para os indeferimentos

Pedido analisado em ____ / ____ / ____

 Nome legível do(a) Coordenador(a)

 Assinatura / Carimbo (caso possua)