



Ilmo. Sr. Coordenador de Graduação _____, Ano/Semestre: _____

Eu, _____, matr. nº _____,

venho solicitar a Vossa Senhoria quebra de pré-requisito(s) da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

PRÉ-REQUISITO:

PARA CURSAR:

Código	Disciplina	Código	Disciplina	Turma

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura do aluno

Justificativa da solicitação

--

À Coordenação de Graduação

- () Deferido. Ao Conselho Departamental
() Indeferido. A Secretaria de Graduação

Ao DEP

Homologada a Quebra de Pré-requisito
na reunião do Conselho Departamental de

Coordenador de Graduação

Conselho Departamental

** Anexar RID*

UERJ	COMPROVANTE DO REQUERENTE	Protocolo da Unidade nº
NOME DO REQUERENTE		MATRÍCULA
DATA DO PEDIDO	ASSUNTO QUEBRA DE PRÉ- REQUISITO	RUBRICA E MATR. DO SERVIDOR