



SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO	
Aluno:	
Matrícula:	
Disciplina a ter o pré-requisito dispensando:	
Disciplina pré-requisito:	
Justificativa:	
Deferido ()	
Indeferido ()	

1) _____
Assinatura do Aluno

2) _____
Professor responsável pela disciplina

3) _____
Coordenador do Curso

*** A matrícula em disciplina com pré-requisito não cumprido será aceita mediante apresentação deste formulário, devidamente assinado pelo professor responsável pela disciplina, e com anuência do Coordenador do Curso;**