

ASSUNTO: QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Ao Departamento de _____

(Departamento responsável pelo componente curricular)

Nome e código do componente curricular objeto da quebra:

Nome(s) e código(s) do(s) pré-requisito(s) que deve(m) ser quebrado(s):

Uma vez autorizada a quebra, solicito matrícula na turma: _____

JUSTIFICATIVA:

Nome: _____ CPF: _____

Matrícula: _____ Curso: _____

Fone (s) _____ E-mail (em letra de forma): _____

Em / / .

ASSINATURA DO DISCENTE

(Igual à do documento de identidade apresentado)

Este requerimento, o documento de identidade e o histórico escolar devem ser enviados, NESTA ORDEM E EM ARQUIVO PDF ÚNICO, para protocoloufs@gmail.com. A tramitação do processo deve ser acompanhada em www.sipac.ufs.br.