# 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 semop@academico.ufs.br. A tramitação do processo deve ser acompanhada em https://sei.ufs.br/sei/modulos/pesquisa/md_pesq_processo_pesquisar.php?acao_externa=protocolo_pesquisar&acao_origem_externa=protocolo_pesquisar&id_orgao_acesso_externo=0.**