|  |
| --- |
| UFPEL.jpg |
|  |
| **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO**  **COLEGIADO DE CURSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO** |
|  |
| Aluno(a): Matrícula: |
| Curso: |
| Solicitação de Quebra de Pré-Requisito da disciplina de (código e nome): |
|  |
| Pré-requisito(s) (código e nome): |
|  |
| Justificativa: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Para uso do Colegiado:

Assinatura do aluno .................................................................... **Parecer:**

Data .......... / .......... /............. **( ) Deferido.**

Telefone: .............................................................. **( ) Indeferido.**

E-mail: ................................................................. **Data .......... / .......... /............**

**Coordenador(a) do Colegiado de Curso**