



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

FACULDADE DE ENGENHARIA

SECRETARIA GERAL DE GRADUAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

PROTOCOLO Nº ____/____

Nome do requerente:

Engenharia/Ênfase:

Matrícula:

Celular:

Email:

SOLICITAÇÃO:

Solicitação de Inscrição (não digitada):

Disciplina:

Cod:

-

Turma:

Pré-Requisito (digitada):

Disciplina:

Cod:

-

Turma:

Justificativa: _____

Em caso de deferimento, comprometo-me a obedecer o programa de acompanhamento das referidas disciplinas estabelecido por esse Instituto.

Assinatura do requerente:

Data:

____/____/____.

SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

PROTOCOLO Nº ____/____

Nome do requerente:

Matrícula:

Assunto:

Data:

____/____/____.

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FACULDADE DE ENGENHARIA - SECRETARIA GERAL DE GRADUAÇÃO - 5002-B
Tel.: 2334-0627

Rúbrica e matrícula do servidor: