

## 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](mailto:semop@academico.ufs.br). A tramitação do processo deve ser acompanhada em [www.sipac.ufs.br](http://www.sipac.ufs.br).