



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
COORDENAÇÃO DE CURSO**

PEDIDO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

À Coordenação do curso de _____.

Eu, _____, matrícula
_____, solicito quebra de pré-requisito para a(s) disciplina (s)
_____, no semestre
_____. O pré-requisito que não possuo é

Justificativa (ex.: sou possível formando e preciso dessa disciplina para concluir o curso)

Pau dos Ferros, _____ de _____ de _____.

Requerente

PARECER DO COORDENADOR:

Encaminhar ao Registro Acadêmico para providências. ()SIM ()NÃO

Assinatura do Coordenador