|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  CENTRO TECNOLÓGICO  COORDENADORIA DO CURSO DE ENGENHARIA DE MATERIAIS  EP 88040-900 – FLORIANÓPOLIS – SANTA CATARINA  TEL (48) 3721-4016 |  |

**SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO 202\_\_\_**

Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ao Coordenador do curso de Graduação de Engenharia de Materiais

Senhor Coordenador,

Solicito MATRÍCULA na disciplina abaixo discriminada em caráter excepcional.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código da Disciplina/ Nome abreviado** | **Turma** | **Assinatura do professor da disciplina** |
|  |  |  |

Pré-requisito a ser quebrado: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justificativa para a matrícula (texto opcional): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*DECLARO* serem verdadeiras as informações prestadas aqui, bem como que não haverá choques de horários ao atender esta solicitação.

Fpolis, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno(a)