



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Centro de Tecnologia e Ciências
Faculdade de Geologia
COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO

PROTOCOLO

____/____

SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

REQUERIMENTO

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado (a) sob o nº _____, solicito quebra de pré-requisito, conforme discriminado e justificado a seguir:

PRÉ-REQUISITO

DISCIPLINA: _____ CÓDIGO: _____

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

DISCIPLINA: _____ CÓDIGO: _____

JUSTIFICATIVA: _____

DISCIPLINAS COM INSCRIÇÃO EFETUADA:

Disciplina: _____	Código: _____	Turma: _____
Disciplina: _____	Código: _____	Turma: _____
Disciplina: _____	Código: _____	Turma: _____
Disciplina: _____	Código: _____	Turma: _____
Disciplina: _____	Código: _____	Turma: _____
Disciplina: _____	Código: _____	Turma: _____
Disciplina: _____	Código: _____	Turma: _____

Assinatura do Requerente

Recebido em, ____/____/____

Assinatura da Secretaria / matrícula

Documentação obrigatória:

Boletim / Histórico Escolar

Grade curricular com destaque para as disciplinas já cursadas.

INFORMAÇÃO TÉCNICA

coeficiente de rendimento

nº de aprovações

nº de semestres cursados

nº de reprovações por nota

nº de semestres trancados

nº de reprovações por frequência

nº de semestres para integralização

nº de disciplinas a cursar

Em, ___/___/___

Assinatura da Secretaria / matrícula

PARECER DA COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO

Em, ___/___/___

Assinatura da Coordenação de Graduação / matrícula

ENCAMINHAMENTO

A(o) _____, para análise e emissão de parecer.

Em, ___/___/___

Assinatura da Secretaria / matrícula

PARECER DO DEPARTAMENTO / UNIDADE

INDEFERIDO DEFERIDO _____

Em, ___/___/___

Assinatura e carimbo da Chefia de Departamento
ou Direção da Unidade

PARECER DA COMISSÃO DE GRADUAÇÃO

INDEFERIDO DEFERIDO _____

Parecer aprovado na _____ Reunião da Comissão de Graduação da Faculdade de Geologia, realizada no dia ___/___/_____.

Em, ___/___/___

Assinatura e carimbo da Coordenação de Graduação