

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Eu, _____ matrícula _____
regularmente matriculado no curso de Graduação em Engenharia Sanitária e
Ambiental, venho solicitar quebra de pré-requisito referente à(s) disciplina(s) cujo(s)
código(s) e nome(s) encontram-se descritos no quadro abaixo.

CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA	TURMA

JUSTIFICATIVA PARA A SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Assinatura do estudante

Florianópolis, __ de _____ de 202__

- O pedido deve conter o planejamento até a conclusão do curso, com e sem a quebra de pré requisito;
- A solicitação deve ser encaminhada para o e-mail sanitaria@contato.ufsc.br ou entregue pessoalmente na secretaria da Coordenação do Curso;
- Consulte os prazos antes de encaminhar a solicitação;
- Verifique se há necessidade de anexar outros documentos.