



Universidade do Estado do Rio de Janeiro  
Campus Zona Oeste  
Faculdade de Ciências Exatas e Engenharia

## FORMULÁRIO PARA QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO/CO-REQUISITO

**É obrigatória a entrega do histórico escolar atualizado junto a este documento.**

Requerente:

Matrícula:

Curso:

Telefone:

Email:

### 1) Disciplina

Código:

Nome:

Turma:

### Pré-Requisito ou Co-requisito

Código:

Nome:

### 2) Disciplina

Código:

Nome:

Turma:

### Pré-Requisito ou Co-requisito

Código:

Nome:

### 3) Disciplina

Código:

Nome:

Turma:

### Pré-Requisito ou Co-requisito

Código:

Nome:

### 4) Disciplina

Código:

Nome:

Turma:

### Pré-Requisito ou Co-requisito

Código:

Nome:

### Justificativa:

Data:

Assinatura do requerente:

### Parecer

( ) FAVORÁVEL

( ) DESFAVORÁVEL

Data:

Nome do responsável:

Assinatura:

### Observações: