



Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Setor de Ciências Exatas
COORDENAÇÃO DO CURSO DE MATEMÁTICA

SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Nome: _____ GRR: _____

E-mail: _____

Venho por meio desta solicitar a quebra de pré-requisito das seguintes disciplinas:

Código da disciplina a ser cursada	Nome da disciplina	Turma	Pré-requisitos a serem quebrados (códigos)

Justificativa:

Data: ____/____/____ Assinatura do(a) aluno(a): _____

PARECER DA COMISSÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO:

Código da Disciplina: _____ DEFERIDO () INDEFERIDO ()

Código da Disciplina: _____ DEFERIDO () INDEFERIDO ()

Código da Disciplina: _____ DEFERIDO () INDEFERIDO ()
