



Universidade Federal da Grande Dourados  
Faculdade de Ciências Exatas e Tecnologia  
Curso Licenciatura em Matemática

**Requerimento de Quebra de Pré-Requisito**

Ao Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXXXX  
Coordenador do curso de XXXXXXXXXXXXXXXX

Eu, NOME DO ALUNO, RGA nº. XXXXXXXXXXXXXXXX, inscrito no CPF nº. XXX.XXX.XXX-XX e na Identidade nº XXXX-X (SSP/MS), residente e domiciliado à (Endereço Residencial), e-mail: XX@XX.com.br e telefone (99) 9 9999-9999 discente do curso de XXXXXXXXXXXXXXXX, venho através deste, **REQUERER** a quebra de pré-requisito para a disciplina listada abaixo no Xº semestre de 201X, mediante a justificativa apresentada.

Nome da disciplina solicitada	Pré-requisito para cursar a disciplina	Justificativa para o pedido	Para uso exclusivo da Coordenação do Curso
			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido

Dourados, MS, XX de XXXXXX de 2018.

\_\_\_\_\_  
Nome do Acadêmico  
(Requerente)

\_\_\_\_\_  
Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
(Coordenador do Curso)