

Solicitação de Quebra de Pré-requisito

Ao colegiado do Curso de Medicina/GV,

Eu, , matrícula:
estudante regularmente matriculado(a) no Curso de Medicina, solicito ao colegiado do curso, a autorização para a quebra de pré-requisito da(s) disciplina(s), conforme descrito a seguir:

Pedido 1

Nome da disciplina para a qual solicito quebra de pré-requisito:

Código da disciplina:

Nome da disciplina que é o pré-requisito a ser quebrado:

Código da disciplina:

Justificativa para a solicitação de quebra de pré-requisito:

Pedido 2

Nome da disciplina para a qual solicito quebra de pré-requisito:

Código da disciplina:

Nome da disciplina que é o pré-requisito a ser quebrado:

Código da disciplina:

Justificativa para a solicitação de quebra de pré-requisito:

Atenciosamente,