



IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS

REQUERIMENTO PARA QUEBRA DE PRÉ - REQUISITO

Eu _____, matrícula nº _____, aluno(a)
do Curso de _____, venho requerer a Quebra de Pré- Requisito da (s) seguinte (s) Disciplina (s):

Código	Disciplina a cursar	Código	Disciplina/ pré-requisito

OBS: De acordo com o Regulamento Acadêmico Graduação, em artigo 73: “Para possibilitar a formatura do aluno, nos dois últimos períodos do curso poderá ser eliminado o pré-requisito de até duas disciplinas, condicionada à anuência do Colegiado do Curso.”

Rio Pomba, ____/____/____.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

Atenção: Nas solicitações realizadas por e-mail, é necessário que o formulário esteja assinado com assinatura eletrônica do Gov.BR e salvo em formato PDF/A. Você pode fazer Assinatura Eletrônica do GOV.BR em <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>.

RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO. DEFERIDO: _____. INDEFERIDO: _____.

Data: ____/____/____.

ASSINATURA DO COORDENADOR DE CURSO

RESERVADO A SECRETARIA. PROTOCOLO Nº: _____ LIVRO: _____
FOLHA: _____. DEFERIDO: _____. INDEFERIDO: _____, em ____/____/____.
ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM: ____/____/____.

RESPONSÁVEL: _____

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) aluno(a) _____,
do curso de _____, solicitou dispensa/quebra de
Pré-Requisito, protocolo nº _____, livro _____, fls. _____.

Rio Pomba, ____ de ____ de ____.

Servidor Responsável CGARA