



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE GESTÃO  
DA INFORMAÇÃO

REQUERIMENTO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

GRR	Nome:
E-mail:	

PARA CURSAR AS SEGUINTE DISCIPLINAS:

CÓDIGO	DISCIPLINA	Período

DISCIPLINAS (PRÉ-REQUISITOS) NÃO CURSADAS:

CÓDIGO	DISCIPLINA	Período

JUSTIFICATIVA:


Tenho ciência de que no caso de indeferimento do meu pedido, a matrícula na disciplina, para qual estou solicitando a dispensa de pré-requisito, caso já tenha sido lançada, será removida do meu Histórico Escolar.

Assinatura \_\_\_\_\_

Curitiba, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_