



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**COORDENADORIA DO CURSO DE QUÍMICA**  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE  
CEP: 88.040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC  
TELEFONE (048) 3721-6853 - FAX (048) 3721-6852  
E-mail: quimica@contato.ufsc.br

### REQUERIMENTO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Eu, \_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no Curso de Graduação em Química, sob o nº \_\_\_\_\_, venho por meio deste requerer a quebra de pré-requisito da disciplina:

Código da disciplina	Nome da disciplina

Para que assim possa obter matrícula na disciplina:

Código da disciplina	Nome da disciplina	Turma

**Justificativa:** Descreva em qual critério previsto no Art. 4º da Resolução nº 01/CCGQMC/2018 seu requerimento se enquadra.

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

Nesses termos, pede deferimento.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

#### **PARECER DO COLEGIADO DO CURSO DE QUÍMICA**

( ) Autorizado

( ) Não autorizado

Assinatura e carimbo