



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Alvorada
Rua Professor Darcy Ribeiro, 121, bairro Campos Verdes, Alvorada/RS - CEP 94834-413
Site: www.ifrs.edu.br/alvorada - Fone: (51) 3483-9105 - E-mail: cra@alvorada.ifrs.edu.br

SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Aluno: _____

Curso: _____

Solicito análise de quebra de pré requisito para o(s) componente(s) curricular(es) listado(s) abaixo, para o _____ semestre letivo de _____, mediante justificativa(s) apresentada(s):

| |
|------------------------------------|
| DISCIPLINA |
| PRÉ-REQUISITO |
| JUSTIFICATIVA |
| DEFERIMENTO () SIM () NÃO |

| |
|------------------------------------|
| DISCIPLINA |
| PRÉ-REQUISITO |
| JUSTIFICATIVA |
| DEFERIMENTO () SIM () NÃO |

Data: ___/___/_____. Assinatura: _____

COORDENAÇÃO DO CURSO:

| |
|---|
| Observação: _____ |
| Data da avaliação: ___/___/___ Assinatura da Coord. de Curso: _____ |

REGISTROS ESCOLARES:

| |
|--|
| Data do registro: ___/___/_____. Assinatura da coordenação de registros: _____ |
|--|