



Ao Coordenador do Curso de Letras Estrangeiras, venho requerer

QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Nome completo:

Matrícula UFSC: Curso:

Telefone/Cel.: E-mail:

Código da disciplina que deseja cursar	Disciplina que deseja cursar	Turma	Professor

JUSTIFICATIVA:

Nestes termos, pede deferimento.

Florianópolis, de de

Assinatura do Aluno

Despacho do **Presidente** do Colegiado do Curso: DEFERIDO
 INDEFERIDO

Coordenação

Caso deferido pedido: matrícula realizada em / / . Responsável: