UERJ / CCS / FACULDADE DE DIREITO

RECURSO DE DECISÃO DESFAVORÁVEL DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

OBS: Preencher 1 formulário para todas as disciplinas do mesmo Departamento.

Sr.(ª) Chefe do departamento de _____

_____, matrícula _____,
(nome do aluno)
turno _____, vem requerer reconsideração do indeferimento do pedido de quebra de pré-requisito da (s) disciplina (s):

NOME E CÓDIGO DAS DISCIPLINAS	PRÉ-REQUISITO E CÓDIGO

Justificativas, se possivel, com comprovação.

Data ____ / ____ / _____ Assinatura do Aluno: _____

Recebido em: ____ / ____ / _____ Nome do Servidor: _____ Matrícula: _____