|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade do Estado do Rio de Janeiro Faculdade de Formação de Professores Secretaria de Graduação** | **PROTOCOLO Nº /**  |
| Nome do Requerente: |
| Matrícula |  | Curso: |
| Telefone: | e-mail: |
| ***CHOQUE DE HORÁRIO***DISCIPLINA/CÓDIGO/TURMA – INSCRITA NO RID: DISCIPLINA/CÓDIGO/TURMA COM CHOQUE: DIA/HORÁRIO DO CHOQUE:  |
| ***QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO***DISCIPLINA/CÓDIGO/TURMA – INSCRITA NO RID: DISCIPLINA NÃO INSCRITA NO RID:  |
| ***INCLUSÃO DE DISCIPLINA A SER ANALISADA:*** |
| Justificativa/Observações: |
| Data/Pedido: / / | Assinatura do Requerente: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Comprovante do Requerimento* | ***Protocolo nº*** */*  |
| *Nome do Requerente:* | *Matrícula:* |
| Data do Pedido: / /  | Assunto: |
| Rubrica e Matrícula do Servidor |  |
| IMPORTANTE: O aluno deverá comparecer a secretaria para acompanhar o seu pedido |