|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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 | | | | |