



## REQUERIMENTO DO ALUNO

NOME DO ALUNO				MATRÍCULA	
TELEFONE/RECAD	PERÍODO	E-MAIL	DATA: ____/____/2020	CURSO <b>DIR</b>	SEMESTRE <b>2020.1º</b>

### SOLICITAÇÃO

(Marque com um X a opção desejada e preencha o campo destinado à justificativa)

- RECURSO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO
- AUTENTICAÇÃO DE EMENTAS DAS DISCIPLINAS
- REGIME ESPECIAL
- DOENÇA (Lei: 1044/69)
- GRAVIDEZ (Lei: 6202/75)
- OUTROS ASSUNTOS: \_\_\_\_\_

**Exemplo de Outros Assuntos:** *Quebra de Pré-Requisito fora do padrão*

### JUSTIFICATIVA/OBSERVAÇÕES: