UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS
FACULDADE DE DIREITO
SECRETARIA DE GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO 2026.2

NOME DO ALUNO:		MATRÍCULA:
DATA:	TELEFONE:	E-MAIL:
ASSINATURA DO ALUNO:		

Preencha o **Código da Disciplina** na coluna da esquerda, o **Nome da Disciplina** na coluna do centro e o **Número da Turma**, na coluna da direita.

DEPARTAMENTO DE DIREITO DO ESTADO		**TURMA**
DEPARTAMENTO DE DIREITO CIVIL		**TURMA**
DEPARTAMENTO DE DIREITO COMERCIAL E TRABALHO		**TURMA**
DEPARTAMENTO DE DIREITO PENAL		**TURMA**
DEPARTAMENTO DE DIREITO PROCESSUAL		**TURMA**
DEPARTAMENTO DE TEORIAS E FUNDAMENTOS DO DIREITO		**TURMA**

Favor escrever sua justificativa no verso desta folha, ATENÇÃO para não ultrapassar a linha do comprovante.

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS
FACULDADE DE DIREITO
SECRETARIA DE GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO 2026.2

NOME DO ALUNO:	MATRÍCULA:
DATA DO REQUERIMENTO:	ASSINATURA SERVIDOR: