



ATENÇÃO: PREENCHA ADEQUADAMENTE E IMPRIMA APENAS O FORMULÁRIO (Pág. 2) PARA APRESENTAR NA SECRETARIA ACADÊMICA – SECAC

QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

1 O que é?

Em situações excepcionais, o aluno pode requerer ao colegiado a desconsideração do(s) pré-requisito(s) não cursado(s), para efeito de matrícula em CCR ofertado no semestre letivo subsequente.

2 Quando fazer a solicitação?

A quebra deverá ser solicitada pelo aluno durante o semestre letivo anterior à oferta do componente curricular, de modo que a decisão do colegiado ocorra anteriormente ao período de rematrícula e/ou ajuste de matrícula.

3 Em que local devo apresentar a solicitação?

A solicitação deverá ser entregue na Secretaria Acadêmica (SECAC) do *campus*.

4 Quais são os documentos exigidos para a solicitação?

a) Formulário DRA/DCA 014 devidamente preenchido (exceto o quadro “Reservado à Coordenação de Curso e ao Colegiado do Curso”).

5 Fundamentação legal:

Parágrafo único do Art. 51º da Resolução 4/2014 – CONSUNI/CGRAD.

6 Trâmite:

6.1 O aluno preenche o formulário DRA/DCA 014 e apresenta-o na SECAC do *campus*.

6.2 A SECAC, após verificar o correto preenchimento e protocola o requerimento e encaminha para Coordenação do Curso.

6.3 O Coordenador do Curso apresenta o pedido ao Colegiado para análise e aponta a decisão no formulário.

6.4 Se solicitação for aprovada, o coordenador comunicará a Diretoria de Registro Acadêmico para que efetive o procedimento no sistema, possibilitando assim a matrícula do aluno. O requerimento é devolvido à SECAC, independentemente da decisão.

6.5 A SECAC comunica o resultado ao aluno e arquiva o pedido em sua pasta.



REQUERIMENTO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Aluno(a): _____

Nº. de matrícula: _____ Nº. de CPF: _____ Campus: _____

Curso: _____ Turno: _____

Componente curricular que deseja cursar:

Código do CCR	Nome do CCR:
_____	_____

Justificativa: _____

_____, ____ / ____ /20 ____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Trâmite interno:

À Coordenação do Curso:

Recebido e encaminhado para o colegiado do curso em ____ / ____ / 20 ____.

Coordenador do Curso
(assinatura e carimbo)

Ao Colegiado do Curso:

() Deferido

() Indeferido

Motivo: _____

Presidente do Colegiado de Curso
(assinatura e carimbo)

A decisão do Colegiado de Curso consta na Ata nº _____, datada de ____ / ____ / 20 ____.

Data: ____ / ____ /20 ____.

Obs.: Este documento deverá ser arquivado na Secretaria Acadêmica na pasta do aluno solicitante.

Protocolo nº. _____ Data: ____ / ____ /20 ____ Servidor: _____

Protocolo nº. _____ Data: ____ / ____ /20 ____ Servidor: _____

