



NÚCLEO ACADÊMICO
FACULDADE DE ARQUITETURA
SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

NOME: _____ CARTÃO N.º: _____ FONE/CELULAR _____ / _____

E-MAIL: _____

CURSO: ARQUITETURA E URBANISMO () DESIGN VISUAL () DESIGN DE PRODUTO ()

ANEXAR CÓPIA DO HISTÓRICO ESCOLAR

DISCIPLINA SOLICITADA	PRÉ-REQUISITO(S) QUE FALTA(M)

JUSTIFICATIVA: _____

N.T.P.D. _____

PORTO ALEGRE, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DECISÃO DA COMGRAD:

DEFERIDO: _____

INDEFERIDO: _____

ASSINATURA DO COORDENADOR DA COMGRAD

PORTO ALEGRE, _____ DE _____ DE _____.

NÚCLEO ACADÊMICO
FACULDADE DE ARQUITETURA
SOLICITAÇÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

FLUXO

PASSO	SETOR	PROCEDIMENTO
1	ALUNO	Preenche os campos do Formulário de Solicitação de Quebra de Pré-Requisito, anexa Histórico do Curso e protocola no Protocolo Geral da Universidade até um dia antes da data indicada pelo Calendário Acadêmico para o início do período de matrícula.
2	COMGRAD	Analisa e, se o pedido for deferido, libera a quebra de pré-requisito no sistema. (Somente no período de Ajuste de Matrícula)
3	ALUNO	Solicita a matrícula via Portal do Aluno. (A COMGRAD NÃO EFETUA MATRÍCULA)