



UNIVERSIDADE FEDERAL DO SETOR DE TECNOLOGIA  
SETOR DE TECNOLOGIA  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENGENHARIA MECÂNICA PARANÁ

**REQUERIMENTO  
QUEBRA DE  
PRÉ-REQUISITO**

GRR		Nome:	
Telefone:		E-mail:	
INGRESSO 20___/___º SEM		( ) aluno do Curso de Eng. Mecânica DIURNO	
( ) TRANSF PROVAR em: ano ____/____sem		( ) aluno do Curso de Eng. Mecânica NOTURNO	

Sou formando (a) neste semestre?  
sim ( ) não ( )

**JUNTAR HISTÓRICO ESCOLAR**  
**ATUALIZADO**

QUEBRA DE PRÉ REQUISITO NA(S):		PARA CURSAR:	
CÓDIGO	DISCIPLINA	CÓDIGO	DISCIPLINA

**ATENÇÃO:** São permitidas apenas 2 (DUAS) quebras de pré-requisito por semestre/módulo.

**Justificativa:**


Curitiba, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

**Despacho da UFPR:**

--