



### PEDIDO DE QUEBRA DE REQUISITOS / BARREIRA

Este formulário serve para encaminhamento de pedido ao colegiado do curso para a quebra de requisitos da barreira dos três períodos iniciais, conforme previsto na definição do currículo do curso. Deve ser entregue na secretaria do curso, no prazo indicado pela coordenação. Se houver dificuldades entre em contato com a secretaria. **ALUNO: anexe histórico escolar atualizado nas duas versões (integralização e por semestre). A secretaria não se responsabilizará pela emissão.**

Nome: \_\_\_\_\_ GRR: \_\_\_\_\_

Curso: ( ) Ciência da Computação ( ) Informática Biomédica É formando? ( ) Sim ( ) Não

( ) Barreira ( ) Requisito Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

1. Informe as disciplinas que faltam aprovar na barreira / requisito:

( ) CI055	( ) CI068	( ) CM045	( ) CM046	( ) CM201
( ) CI056	( ) CI067	( ) CI210	( ) CM005	( ) CM202
( ) CI057	( ) CI064	( ) CI166	( ) CI212	( ) CI237
( ) CI215	( ) CI241	( ) CI243	( ) BA040	( ) CE003
( ) BC056	( ) BQ054	( ) CI244	( ) SA214	( )
( )	( )	( )	( )	( )

2. Tem condições de se matricular nesta disciplina, sem colisão de horários com as disciplinas faltantes, possuindo condições de finalizar as atividades formativas complementares seguindo as regras vigentes do seu curso? ( ) Sim ( ) Não

3. Quantas disciplinas você ainda precisa cursar, incluindo as da próxima matrícula?

Obrigatórias: \_\_\_\_\_ Optativas: \_\_\_\_\_

4. Quais disciplinas você solicita além da barreira / requisitos?


5. Justifique seu pedido:

---

---

---

---

---

Data do pedido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno