

DISCENTE:

MATRÍCULA:

DISCIPLINA(S) CURSADA(S)			DISCIPLINA(S) EQUIVALENTE(S) NA UFRB - A SER(EM) DISPENSADA(S)							
NOME	COD	CH	COD	NOME	CH	CODIGO PRE REQUISITO	NOTA	DEFERIMENTO DE QUEBRA DE PRE REQUISITO		
								<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Ñ SE APLICA
								<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Ñ SE APLICA
								<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Ñ SE APLICA
								<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Ñ SE APLICA
								<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Ñ SE APLICA
								<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Ñ SE APLICA
								<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Ñ SE APLICA

ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO:

- Preencher nome e matricula do discente
- Verificar e informar Código do Pre Requisito
- Marcar opções de deferimento de quebra de Pre- Requisito
- Informar Nota de "0 a 10" quando for o caso.

LEGENDA:

COD - Codigo CH - Carga Horaria

Coordenador - Assinatura e Carimbo