



UFRGS

UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

INSTITUTO DE FÍSICA E ESCOLA DE ENGENHARIA
COMISSÃO DE GRADUAÇÃO DE ENGENHARIA FÍSICA

SOLICITAÇÃO DE FLEXIBILIZAÇÃO DE PRÉ-REQUISITO

Instruções

1. Entregar na secretaria da COMGRAD ou enviar para engfis@if.ufrgs.br até o primeiro dia da encomenda de matrícula
2. Caso a solicitação seja deferida, a liberação será efetuada diretamente no sistema de matrícula, cabendo ao(à) aluno(a) efetuar a encomenda e o ajuste de sua matrícula

Nome do(a) aluno(a): _____

Cartão nº: _____

Telefone: _____

e-mail: _____

Atividade de Ensino que deseja cursar (código e nome)

--	--

Pré-Requisito a ser flexibilizado (código e nome)

--	--

Justificativa para a solicitação de flexibilização

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura do(a) aluno(a): _____

Área reservada à COMGRAD

Recebido em: ___ / ___ / ___

Nome : _____

Observações

O Deferido Data: ___ / ___ / ___

O Indeferido Nome e rubrica pela COMGRAD: _____

O Liberado no sistema Data: ___ / ___ / ___ Nome: _____