

**SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE QUEBRA DE HORÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho, através desta, solicitar **análise** de quebra de HORARIO para o(s) componente(s) curricular(es) listado(s) abaixo, para o \_\_\_\_\_ semestre de 20\_\_\_\_, mediante justificativa(s) apresentada(s). Anexo a esta solicitação, encaminho meu relatório de integralização curricular.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Componente Curricular em colisão de horário:** | **Código:** | **Nome do segundo Componente Curricular em colisão de horário:** | **Código:** | **Para uso exclusivo da Coordenação do Curso** |
|  |  |  |  | ( ) Deferido( ) Indeferido |
|  |  |  |  | ( ) Deferido( ) Indeferido |

Bagé, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente Assinatura e Carimbo do Coordenador do Curso