**FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE ALTERAÇÃO DE PRÉ-REQUISITO**

CURSO DE BACHARELADO EM EDUCAÇÃO FÍSICA ( )

CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO FÍSICA ( )

Nome do(a) aluno(a):

Período letivo:

RGA:

Semestre em que se encontra no curso:

Telefone:

E-mail:

Solicito alteração de pré-requisito na seguinte disciplina:

Nome da disciplina:

Código da disciplina:

Justificativa do pedido:

Assinatura do(a) Aluno(a):

Data: