



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
Colegiado de Curso de Engenharia de Alimentos

ANUÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

() QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO

Eu, Professor (a) _____,
autorizo ao discente _____ matriculado
sob o número _____ a cursar a disciplina _____
_____ código _____ sob minha responsabilidade, no período
_____. Estou ciente de que o aluno não possui o pré-requisito _____
_____ Código _____ e estou de acordo com a
quebra de pré-requisito solicitada, desde que o discente atenda aos demais requisitos estabelecidos
pelo colegiado de curso da Engenharia de Alimentos.

OBSERVAÇÕES:

_____, Alegre ____ de ____ de _____

Assinatura do Professor