



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS
FACULDADE DE CIÊNCIAS ECONÔMICAS
QUEBRA DE CONFLITO DE HORÁRIO



PROTOCOLO N°	DATA	PROTOCOLADO POR
FCE/ _____		

Ilmo Sr, Diretor da Faculdade de Ciências Econômicas da UERJ, o aluno (a):

Nome: Matrícula:

Tel. celular: E-mail:

REQUER:

QUEBRA DE CONFLITO DE HORÁRIO PARA CURSAR AS SEGUINTE DISCIPLINAS:

	CÓDIGO	TURMA n°	DISCIPLINA
A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obs: Anexar histórico

JUSTIFICATIVA:

Nesses Termos,

Pede Deferimento.

Rio de Janeiro, / / .

Assinatura do aluno:

DESPACHO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO A: DEFERIDO INDEFERIDO

Assinatura do chefe do departamento: _____

DESPACHO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO B: DEFERIDO INDEFERIDO

Assinatura do chefe do departamento: _____