

FACULDADE DE TECNOLOGIA “ADIB MOISÉS DIB” - SÃO BERNARDO DO CAMPO

NOME COMPLETO DO LUNO			Nº DO RM
Nº do RG	Tel. Residencial	Tel. Celular	E-mail
CURSO		CICLO	TURNO
<input type="checkbox"/> Informática Para Negócios <input type="checkbox"/> Automação Industrial		<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno

TERMO DE RESPONSABILIDADE: PRÉ-REQUISITOS

Tendo em vista a definição e a implantação de **PRÉ-REQUISITOS** para cursar algumas das disciplinas constantes da matriz curricular dos cursos da FATEC-SBC e estando ciente de que se trata de uma orientação e não de uma imposição, ficando a critério do aluno aceitar esta orientação, venho por meio deste documento informar que neste semestre letivo, fui orientado (a) a efetivar minha matrícula em disciplinas que possuem pré-requisitos, conforme demonstrativo abaixo:

DISCIPLINAS			PRÉ-REQUISITOS		
CÓDIGO	SIGLA	TÍTULO	CÓDIGO	SIGLA	TÍTULO

Entretanto, apesar da orientação, opto por cursar as referidas disciplinas, e assumo inteira responsabilidade por uma eventual reprovação, estando ciente ainda de que no próximo semestre letivo deverei, **OBRIGATORIAMENTE**, cursar as duas disciplinas concomitantemente.

São Bernardo do Campo, ____/____/____.

Assinatura do (a) aluno (a)

DEFERIMENTO E CIÊNCIA - COORDENAÇÃO

Tendo em vista o compromisso assumido pelo (a) aluno (a) no termo acima e considerando a responsabilidade assumida numa eventual reprovação, **DEFIRO E AUTORIZO** a matrícula do aluno conforme solicitado.

São Bernardo do Campo, ____/____/____

Assinatura do Coordenador