



REQUERIMENTO PARA MUDANÇA DE TURNO
(Resolução CONSEPE N.º 29/2020, Arts. 165 a 167)

À Secretaria Integrada de Atendimento a Graduação - SIAG/CCHLA/UEPB,

Eu, _____, discente regularmente matriculado(a) no Curso de _____, matrícula N.º _____, CPF: _____, E-mail _____@_____, venho requerer **MUDANÇA DO TURNO** da _____, para o **TURNO** da _____, conforme está previsto nos Arts. 165 a 167 da Resolução n.º. 29/2020/CONSEPE/UEPB.

Art. 165. A mudança de turno obedecerá aos seguintes critérios:

- () **I** – Existência de vaga no turno solicitado pelo discente.
- () **II** – Integralização de pelo menos 20% (vinte por cento) da carga horária da estrutura curricular.
- () **III** – Justificativa e comprovação da necessidade de mudança de turno.

Art. 166. A mudança de turno é concedida UMA ÚNICA VEZ, mediante solicitação do discente à Coordenação do Curso

Art. 167, Parágrafo único. A mudança de turno entra em vigor a partir do período letivo subsequente à aprovação da solicitação.

JUSTIFICATIVA:

Nestes termos, peço deferimento.

João Pessoa, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do(a) Requerente

A seguinte **DOCUMENTAÇÃO ORIGINAL DIGITALIZADA** deverá ser Anexada a este:

- 01. () Declaração de Vínculo;
- 02. () Documento(s) comprobatório(s) da justificativa alegada.

Observação:

Este Requerimento deverá ser encaminhado pelo(a) discente para o **e-mail** da Secretaria Integrada de Atendimento à Graduação –SIAG (siag@cchla.ufpb.br), a qual abrirá o registro da solicitação via processo administrativo no SIPAC contendo a documentação comprobatória, com destino ao **COLEGIADO DO CURSO** de Graduação do(a) discente.