

- REQUERIMENTO DE TROCA DE TURNO -

À SECRETARIA DA FACULDADE DE EDUCAÇÃO/ CBH / UEMG

O (a) abaixo(a) assinado(a), _____

regularmente matriculado(a) nesta Instituição no Núcleo Formativo _____, **Turno** _____,

vem requerer a **TROCA** para o **Turno** _____, pelo(s) motivo(s):

Ciente de que **não poderá, no presente semestre letivo, requerer nova troca de turno e/ou cancelar este requerimento, caso seja deferido e cadastrado no sistema.**

Ciente, ainda, de que deverá **acompanhar o resultado da requisição de troca nos informativos divulgados no site da unidade ou junto à Secretaria Acadêmica.**

Nestes Termos.
Pede Deferimento.

Data: ____/____/____

Hora: _____

Assinatura do(a) **Requerente**

DEFERIMENTO em ____/____/____.

INDEFERIMENTO em ____/____/____.

CADASTRADO em ____/____/____.

Secretaria de Ensino FAE/CBH/UEMG