



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS

**REQUERIMENTO – MUDANÇA DE TURNO**  
(Resolução CONSEPE n.º 29/2020, artigos 165 a 167)

À Coordenação do Curso de Ciências Contábeis/CCSA/UFPB:

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula n.º \_\_\_\_\_, venho respeitosamente solicitar providências  
para o mudança do turno \_\_\_\_\_ para o turno \_\_\_\_\_,  
de acordo com a Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Art. 166, caput, pelas razões a seguir  
expostas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anexos** (Art. 165, incisos II e III):

- ( ) Histórico Escolar atualizado.  
( ) Documentação comprobatória da justificativa apresentada.

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas e o(s) documento(s) apresentado(s) são verdadeiros e autênticos, e assumo inteira responsabilidade pelo(s) mesmo(s).**

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

João Pessoa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS

**ANÁLISE E PARECER DE MUDANÇA DE TURNO**

(Resolução CONSEPE n.º 29/2020, artigos 165 a 167)

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

**ANÁLISE:**

1. Existe vaga no turno solicitado pelo discente (Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Art. 165, inciso I)?

(        ) Sim                    (        ) Não

2. O(a) discente integralizou pelo menos 20% (vinte por cento) da carga horária da estrutura curricular (Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Art. 165, inciso II)?

(        ) Sim                    (        ) Não

3. O(a) discente apresentou justificativa e comprovação da necessidade de mudança de turno (Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Art. 165, inciso III)?

(        ) Sim                    (        ) Não

4. A mudança de turno está sendo concedida uma única vez (Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Art. 166, caput)?

(        ) Sim                    (        ) Não

**PARECER:**

(        ) DEFERIDO. Encaminhar para apreciação do Colegiado do Curso.

(        ) INDEFERIDO.

Justificativa (se necessário): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

João Pessoa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Coordenação