|  |
| --- |
| **MUDANÇA DE TURNO** |

**Senhor/a Coordenador/a,**

O/A aluno/a abaixo assinado e qualificado/a vem requerer a V.S.ª a **MUDANÇA DE TURNO**, nos termosResolução n° 114/2023 - CONSUNI/UFAL, de 05 de dezembro de 2023 (Artigos 256 a 258):

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | CPF: |
| CURSO: | MATRÍCULA: |
| TURNO ATUAL: | |
| TURNO DESEJADO: | |
| E-MAIL: | TELEFONE(S): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos anexados para o processo de interesse.  Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações apresentadas implicará penalidades cabíveis, notadamente no que diz respeito ao CAPÍTULO III (Art. 296 a 305) do Código Penal Brasileiro.  Declaro para fins de direito, que as informações e cópias de documentos apresentados para os respectivos setores são verdadeiros e autênticos.  E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente. | | |
| Assinatura Aluno/a: |  | DATA: |

AO TEMPO QUE O/A REQUERENTE SE DECLARA CIENTE DE QUE:

1. A solicitação deverá ser efetuada no período destacado no Calendário Acadêmico;
2. A mudança de turno é concedida diante das seguintes hipóteses:

I - mudança de turno entre dois(duas) discentes vinculados/as a turnos distintos de um mesmo curso; ou

II - existência de vaga ociosa no turno de destino;

1. A mudança de turno é concedida uma única vez a partir do 1º período, desde que o/a discente esteja matriculado/a em curso de graduação com a mesma nomenclatura e do mesmo Campus/Unidade Educacional;
2. A mudança de turno entra em vigor a partir do período de recesso escolar imediatamente posterior;
3. Os procedimentos adotados na tramitação, análise e avaliação do pedido sujeitam-se às normas vigentes nesta Universidade.

DOCUMENTAÇÃO:

* Anexar cópia de documento de identificação;
* Anexar Histórico Acadêmico (dos dois discentes, caso seja permuta).

OBSERVAÇÕES:

1. Preenchimento em letras de forma;
2. O presente requerimento com a documentação exigida deverá ser enviado para o devido cadastro do processo administrativo eletrônico ao setor responsável, conforme indicado no fluxogramas anexo
3. Informações através dos contatos:

**Campus A. C. Simões:** matrícula@drca.ufal.br/(82) 3214-1088;

**Campus CECA:** secretaria.engenharias@ceca.ufal.br; crca@ceca.ufal.br;

**Campus de Arapiraca:** grca@arapiraca.ufal.br/(82) 3482-1833;

**Campus do Sertão:** crca@delmiro.ufal.br/(82) 3214-1917.

**FLUXOGRAMA:**

