

**SGC**

Secretaria Geral de Cursos

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB

Recredenciada pelo Decreto Estadual

Nº 16.825, de 04.07.2016

Governo do
Estado da Bahia

REQUERIMENTO - 10

MUDANÇA DE TURNO / CAMPUS

PROCESSO/PROTOCOLO: _____.

Nome do requerente		Matrícula nº 	
Endereço (Avenida, Rua, Praça, etc)		Nº:	Bairro:
Cidade:	Telefone:	E-mail: (Obrigatório para notificações)	
Curso e Código que solicita mudança:			

Vem requerer:

Mudança de Turno

 Mudança do Turno _____ para o Turno _____
no campus da UESB de _____

Mudança de Campus

 Mudança do campus da UESB da cidade de _____ para a cidade
de _____ no Turno: _____.
Diante da seguinte justificativa:

Documentos Anexos:
1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

_____- Ba, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Requerente: _____

Tipo de Solicitação: Mudança de Turno/Campus

Nome do requerente	Data: _____ / _____ / _____	Matrícula nº
Assinatura do funcionário		Protocolo:

SGC

Secretaria Geral de Cursos

Campus de Itapetinga
Praça da Primavera, 40
Bairro Primavera
CEP 45.700-000
PABX: (77) 3261 - 8600

Campus de Jequié
Rua José Moreira Sobrinho, s/n
Bairro Jequiezinho
CEP 45.200 - 000
PABX: (73) 3528 - 9600

Campus de Vitória da Conquista
Estrada do Bem Querer, km 4
Bairro Universitário
CEP: 45031 - 300
PABX: (77) 3424 - 8600