



**ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
COLÉGIO DA POLÍCIA MILITAR
Cel. PM FELIPPE DE SOUSA MIRANDA**



SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE TURNO

ALUNO: _____ CGM: _____ TURMA: _____ TURNO: _____

DATA: ____/____/____ Telefones para contato: _____ ou _____

MUDANÇA DA _____ PARA _____
(turno) (turno)

DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO / MOTIVO (Caso o espaço seja insuficiente, anexar documento à parte devidamente digitado e documentos que comprovem a solicitação)

IMPORTANTE:

- 1. O simples preenchimento desta solicitação não garante a troca de turno.**
- 2. Caso seja autorizado, o solicitante deverá estar ciente que não haverá possibilidade de retorno para a situação anterior.**

NOME DO RESPONSÁVEL: _____

ASSINATURA: _____

DESPACHO
() Deferido, remanejado para a turma _____
() Indeferido

CIENTE DO DESPACHO
Curitiba, ____/____/____

Secretária

Diretor (a)