



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI - UFCA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS - CCSA**  
**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO - PRPI**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIBLIOTECONOMIA - PPGB**

CEP: 63.048-080 – JUAZEIRO DO NORTE - CE  
TELEFONE: (88) 3572-7200 – RAMAL 9545 / (88) 3221.9545  
E-MAIL: [ppgb@ufca.edu.br](mailto:ppgb@ufca.edu.br)

**SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE ORIENTAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, Matrícula Nº \_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) no Curso de ( ) Especialização / ( ) Mestrado do Programa de Pós Graduação em Biblioteconomia, solicito a mudança de orientação do(a) Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_ orientador(a) atual, para o(a) Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_, novo(a) orientador(a), devido aos motivos abaixo discriminados. Anexo a esta solicitação está o Termo de Compromisso com os dados do(a) novo(a) orientador(a).

**Justificativa Circunstanciada do Interessado**

Nestes termos, para deferimento.

Juazeiro do Norte, CE \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Discente

De acordo,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a) Atual

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Novo(a) Orientador(a)