FORMULÁRIO 06

Solicitação de Substituição de Tutor(a)

Item 4.34 do Programa de Tutoria e art. 6º, X, do Regulamento da Comissão Permanente de Tutoria (Resolução nº 2/2026).

À Comissão Permanente de Tutoria do Curso de Graduação em Enfermagem

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

NOME COMPLETO		
NÚMERO DE MATRÍCULA	PERÍODO ATUAL	E-MAIL
PROFESSOR(A) TUTOR(A) ATUAL		

JUSTIFICATIVA

PREFERÊNCIA DE NOVO(A) TUTOR(A) (OPCIONAL, SUJEITA À DISPONIBILIDADE)

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante

PARA USO DA COMISSÃO PERMANENTE DE TUTORIA

NOVO(A) PROFESSOR(A) TUTOR(A) DESIGNADO(A)
OBSERVAÇÕES

Presidente da Comissão Permanente de Tutoria