PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA
MESTRADO PROFISSIONAL

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE
ALTERAÇÃO DE ORIENTAÇÃO

Ilma Senhora
Profa. Dra. Hellen Bandeira de Pontes Santos
Coordenadora do PPGSF

Senhora Coordenadora,

Eu, **NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE**, matrícula nº XXXXXX, CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Programa, venho, respeitosamente, solicitar a alteração de orientação para o desenvolvimento de minha dissertação de mestrado, atualmente sob a responsabilidade do(a) Prof.(a) Dr.(a) NOME DO(A) ORIENTADOR(A) ATUAL.

A solicitação justifica-se pelos seguintes motivos:
[DESCREVER DE FORMA CLARA E OBJETIVA OS MOTIVOS ACADÊMICOS OU CIENTÍFICOS QUE FUNDAMENTAM O PEDIDO].

Para tanto, é considerada adequada e pertinente ao tema de minha pesquisa, intitulado provisoriamente **"TÍTULO DO PROJETO OU DISSERTAÇÃO"** que eu siga com novo(a) orientador(a) o(a) Prof.(a) Dr.(a) NOME COMPLETO DO(A) NOVO(A) ORIENTADOR(A), vinculado(a) a este Programa na Área de Concentração "Cuidado Integral, Gestão e Inovação em Saúde da Família", na Linha de Pesquisa:

( ) Práticas de Cuidado Integral e Promoção da Saúde nos Ciclos de Vida;
( ) Planejamento, Gestão, Avaliação e Vigilância em Atenção Primária à Saúde;
( ) Informação, Inovação e Saúde digital na Atenção Primária à Saúde.

Declaro estar ciente de que a alteração de orientação depende de análise e aprovação pela Coordenação e pelo Colegiado do Programa, em conformidade com o Regimento Interno do PPGSF e com as normativas da CAPES para mestrados profissionais, garantindo a manutenção da qualidade da formação acadêmica e da produção técnica, científica e tecnológica exigida por este nível de ensino.

Nestes termos, peço deferimento.

João Pessoa, 23 de agosto de 2025.

Profa. Drª. xxxxxxxx Orientador(a)	Profa. Drª. xxxxxxx Pretenso Orientador(a)

Mestrando

Deferido
Coordenação do *PPGSF*