Este requerimento deve ser apresentado ao Coordenador de Curso, assinalado abaixo, e ao Assistente de Aluno.

|  |
| --- |
| [ ] ADS [ ] AI [ ] InTED/TED [ ] InTEL/TEL [ ] InTIN [ ] PROEJA [ ] LM [ ] ENG. CIVIL |
|  |

**Docente:** (legível e por extenso)

Senhor(a) Coordenador(a) de Curso, solicito de Vossa Senhoria **AUTORIZAÇÃO** para repor as minhas atividades docentes do período: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Motivo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] Doença | [ ] Capacitação Profissional | [ ] Motivos Pessoais | [ ] Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Justificativa:** (anexar documentos comprobatórios)

**PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO DAS AULAS**

(Cronograma de Substituição para o período, acima citado)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente Curricular****Turma/Período** | **Data da Aula** | **Data da Reposição** | **Ciente do Docente** | **Descrição** |
| **Hora** | **Hora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |

Cajazeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciência da Coordenação de Curso**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciência do Assistente de Aluno**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Enviado para a Direção de Desenvolvimento Ensino em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**