**FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO/ANTECIPAÇÃO/REPOSIÇÃO DOCENTE**

**Setor:** CCTE ( ) CCTMA ( ) CCSLCB ( ) CCSTGA ( ) CCTI ( )

**Professor (a) requerente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Disciplina:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUBSTITUIÇÃO ( ) ANTECIPAÇÃO ( ) REPOSIÇÃO ( )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data da Substituição/****Antecipação/****Reposição** | **Turma** | **Quantidade de aulas** | **Professor substituído** (em caso de substituição) | **Professor Substituto** (em caso de substituição) | **Data da reposição**(em caso de substituição) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Assinatura do Professor Substituído

(No caso de substituição)

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

Assinatura do Professor requerente

Princesa Isabel – PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.