

**ETEC JOÃO BAPTISTA DE LIMA FIGUEIREDO**

**FICHA DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE CAPACITAÇÃO/VISITA TÉCNICA**

Encaminhamento: com no mínimo 72 horas de antecedência da ausência

Data do Preenchimento:

Data da Capacitação/Visita:

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): |  |
| Capacitação/Visita |  |
| Ofício nº |  |
|  |  |
| **Aulas a serem substituídas** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Módulo/Série Curso/Turno/Bloco | Componente Curricular | Atividades | Responsável |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Autorização** | | | |
| Autorizado: ( ) | | Responsável pela análise: | |
| Não autorizado: ( ) | |  | |

Ciente do Professor: Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Obs: após preencher a ficha o(a) Professor(a) deverá encaminhá-la obrigatoriamente por email para [pedagogico@eletro.g12.br](mailto:pedagogico@eletro.g12.br) e e009dir@cps.sp.gov.br e aguardar a sua autorização.