











## Planejar Reposição

Reposições mês: Nome: Número: 10 novembro de 2024 null Reposição em virtude de: **Cursos Envolvidos:** Turno: falta-medica **○Manhã ○Tarde ○Noite** 

## Aulas não Mistradas:

Data(as):	Nº de aulas	Nome da(s) Disciplina(s)	
03/11/2024	2	GPI	
03/11/2024	2	GTI	

## Dados da(s) aulas de reposição:

Ordem	Data da Falta	Data da Reposição	Horário de Início e Téro	Disciplina(s)
1	03/11/2024	dd/mm/aaaa □	:	GPI
2	03/11/2024	dd/mm/aaaa 🗖	: 🕓 às: 🕓	GTI

Visualizar PDF

Enviar Formulário