



## SUBSTITUIÇÃO / REPOSIÇÃO / ANTECIPAÇÃO DE AULAS

Nome do Professor Solicitante:	Coordenação:	Data da Solicitação:
Testerson dos Santos	COCIC	22 de junho de 2017

<input type="checkbox"/> Substituição <input type="checkbox"/> Reposição <input checked="" type="checkbox"/> Antecipação	Motivo:
	Viagem a Congresso Nacional
	Viagem a Congresso Nacional
	Viagem a Congresso Nacional

Datas das Aulas	Data Proposta	Horário	Disciplina Turma	Sala	Professor Substituto
25/12/2017	01/01/2018	N1-N3	PD36O-IC6A	E-102	Jamal Hem Fhazer
03/03/2018	10/04/2018	T1-T2	IXI03-IC3E	E-003	Olairson Tokada Ioshi
25/12/2017	01/01/2018	N1-N3	PD36O-IC6A	E-102	Testelvina da Silva
25/12/2017	01/01/2018	N1-N3	PD36O-IC6A	E-102	Krzysztof de Souza

### PARECER DA COORDENAÇÃO:

Assinatura do Professor Solicitante:	Ciente dos Professores Substitutos:
Aprovação da Coordenação:	
Carimbo:	

Observações:	Atenção:
	No caso de antecipação ou reposição de aulas, deverá constar no verso deste formulário a relação dos alunos com as respectivas assinaturas, concordando com a alteração do horário das aulas.





