**FORMULÁRIO DE TROCA DE AULAS**

**Docente:**

**Para: Coordenação de Curso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justifico a necessidade de trocar o(s) meu(s) horário(s) de aula(s) em virtude do(s) motivo(s).:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Apresento, nas tabelas abaixo, a proposta de substituição e de reposição das aulas:

|  |
| --- |
| **Informações sobre a(s) troca(s) da(s) aula(s)**  |
| **Disciplina/professor** (horário oficial) | **Data da aula** | **Horário/ Período** | **Turma** | **Disciplina/Professor** (que assumirá o horário)  | **Assinatura**(do prof que assumirá o horário) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Reposição da(s) aula(s) pelo(a) professor(a)** |
| **Data** | **Horário / Período** | **Turma** | **Disciplina/professor responsável** (conforme horário oficial) |
|  |  |  |  |

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

Professor(a) Solicitante

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

Coordenação de Curso

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

Departamento de Ensino