|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROF. SOLICITANTE** |
| Nome: | Código SIAPE: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA** |
| Nome Disciplina: | Curso: | Turma (Período/Turno) |

|  |
| --- |
| **TIPO DE OCORRÊNCIA (marque com um X)** |
| Antecipação ( ) | Atv Extra Classe (\_ ) | Reposição ( ) |
| ( ) Substituído(a) pelo(a) Prof(a):Nome do Docente substituto: Assinatura: |

|  |
| --- |
| **INFORMAR A DATA DA OCORRÊNCIA E JUSTIFICAR** |
| Data da ocorrência: |
| Justificativa: |

|  |
| --- |
| **PROGRAMAÇÃO DA DATA/HORA DO EFETIVO MINISTÉRIO DA AULA** |
| Data /  | /  | Horário: |  :  | às :  | Quantidade de aulas h/aula |

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTOS E DELIBERAÇÕES** |
| Assinatura do(a) Professor(a):Assinatura | Recebimento pela Coordenação de Curso: |
|  / / às \_: h. Data Assinatura |
| Deliberação da Coord. do Curso( ) Deferido( ) Indeferido | Razões do Indeferimento (SFC): | Assinatura Coord. Curso Data: / / |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEVOLUÇÃO PARA O DOCENTE** | **ACOMPANHAMENTO DA AULA PELA COORD. DE CURSO** |
| Data: / / Assinatura do docente: | Aula ministrada na data e horário agendados? ( ) Sim ( ) NãoAssinatura Coord. Curso: |

**Os discentes abaixo listados estão cientes da aula descrita no anverso deste.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Momento em que o acadêmico fica ciente da data da antecipação ou reposição****Data /**  | **Lista de frequência assinada pelo acadêmico quando da aula de antecipação ou reposição****Data /**  |
| **Assinatura legível dos(as) alunos(as)** | **Assinatura legível dos(as) alunos(as)** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |
| 8. | 8. |
| 9. | 9. |
| 10. | 10. |
| 11. | 11. |
| 12. | 12. |
| 13. | 13. |
| 14. | 14. |
| 15. | 15. |
| 16. | 16. |
| 17. | 17. |
| 18. | 18. |
| 19. | 19. |
| 20. | 20. |
| 21. | 21. |
| 22. | 22. |
| 23. | 23. |
| 24. | 24. |
| 25. | 25. |
| 26. | 26. |
| 27. | 27. |
| 28. | 28. |
| 29. | 29. |
| 30. | 30. |
| 31. | 31. |
| 32. | 32. |
| 33. | 33. |
| 34. | 34. |