

DEPARTAMENTO DE ENSINO COORDENAÇÃO DE CURSO

Campus SOLICITAÇÃO DE () ANTEPOSIÇÃO () REPOSIÇÃO DE AULA						Д.	
				INFORMAÇÕE	S DA AULA		
Cód. Diário		Desc. Diário				Cód. Turma	
Quant. aulas	Quant. alunos	Conteúdo					Data da Aula
Lista de ciência dos alunos					Lista de presença dos alunos		
01					01		
02					02		
03					03		
04					04		
05					05		
06					06		
07					07		
08					08		
09					09		
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		
25					25		
26					26		
27					27		
28					28		
29					29		
30					30		
31					31		
32					32		
33					33		
					-		
34					34		
* A data destina da	à reposicão das a	ulas deverá ser definida	em comum acordo com ne	elo meios 75% (seteita	35 e ciico por ce	nto) de toda a turma. e deve ser devidar	mente registrado e assiiado pelos estudantes
* A data destinada à reposição das aulas deverá ser definida em comum acordo com pelo meios 75% (seteita e ciico por cento) de toda a turma, e deve ser devidamente registrado e assiiado pelos estudantes. Data da coleta das assinaturas:dede							
Data para () ANTE	POSIÇÃO () REPOSIÇÃO:	:(de	de	
Assinatura do(a) professor(a)					Assinatura do(a) co	oordenador(a)	
dede					dede		