**ANEXO B - FORMULÁRIO PARA TROCA DE AULAS** (Entregar, com 03 dias de antecedência à Coordenação)

**I – Identificação do(a) docente solicitante**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenação de lotação: \_\_\_\_\_\_\_ Período do afastamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo da ausência (anexar comprovante): ( ) curso ( ) representação da instituição ( ) convocação ( ) particular ( ) outro (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II – Dados da troca**

*- Cada linha da tabela abaixo corresponde a uma troca de aula. Em caso de horários não sequenciados, favor registrar em mais de uma linha.*

*- O docente que propôs a troca das aulas deve preencher os dados da sua unidade curricular como “Minhas(s) Aulas(s)”.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicito troca da(s) minha(s) aula(s) com reposição futura conforme escala abaixo: |   |   |   |  |
| **Minha(s) Aula(s)** | **Troca com** | **Reposição de minhas aulas** | **Assinatura do(s) docente(s) que fará(ão) a(s) troca(s)** | **Assinatura do proponente** |
| **Turma** | **Unidade Curricular** | **Data** | **Aula** | **Docente** | **Unidade Curricular** | **Data** | **Aula** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Observações (*incluir aqui as informações referentes a reposição de PE e PAT*): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parecer da Coordenação:** | ( ) Autorizado ( ) Não autorizado ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura Chefia Imediata | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciência dos coordenadores das turmas envolvidas |
| **Ciência da diretoria:** | Data: \_\_/\_\_/2016 | Assinatura e Carimbo da Diretoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |