

**DEPARTAMENTO DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE CURSO**

SOLICITAÇÃO DE () ANTEPOSIÇÃO () REPOSIÇÃO DE AULA

| INFORMAÇÕES 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 | |
| 24 | | 24 | |
| 25 | | 25 | |
| 26 | | 26 | |
| 27 | | 27 | |
| 28 | | 28 | |
| 29 | | 29 | |
| 30 | | 30 | |

* A data destinada à reposição das aulas deverá ser definida em comum acordo com pelo menos 75% (setenta e cinco por cento) de toda a turma, e deve ser devidamente registrado e assinado pelos estudantes.

Data da coleta das assinaturas: _____ de _____ de _____

Data para () ANTEPOSIÇÃO () REPOSIÇÃO: _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) professor(a)

_____ de _____ de _____

Assinatura do(a) coordenador(a)

_____ de _____ de _____