

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PERMUTA TEMPORÁRIA DE HORÁRIOS DE AULAS

Eu, professor(a) _____ solicito autorização para permuta temporária de horários de aulas de acordo com as informações fornecidas abaixo.

Semestre Letivo:	<input type="checkbox"/> 1 aula <input type="checkbox"/> 2 aulas <input type="checkbox"/> ___ aulas
------------------	---

	Curso
Semestre da Turma:	<input type="checkbox"/> Técnico em Manutenção e Suporte em Informática <input type="checkbox"/> Técnico em Restaurante e Bar <input type="checkbox"/> Técnico em Hospedagem

DADOS REFERENTES AOS HORÁRIOS OFICIAIS DAS AULAS DOS COMPONENTES CURRICULARES

Componente Curricular 1:

Data:	Turno:	Horário: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
-------	--------	--

Componente Curricular 2:

Data:	Turno:	Horário: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
-------	--------	--

DADOS REFERENTES AOS HORÁRIOS DAS AULAS COM PERMUTA ACORDADA

Componente Curricular 1:

Data:	Turno:	Horário: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
-------	--------	--

Componente Curricular 2:

Data:	Turno:	Horário: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
-------	--------	--

Assinatura Professor Proponente: _____
Data: ____/____/____

Assinatura Professor que aceitou a troca: _____
Data: ____/____/____

Assinatura Coordenação do Curso: _____
Data: ____/____/____

Assinatura Coordenação de Ensino: _____
Data: ____/____/____