Requerimento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| Função: | Matrícula: | Lotação: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | |
| Complemento / Justificativa: | |  | | | |
| Período de Afastamento: | | | |  |  | |
| Local: |  | | Cidade/País: | | | |
| Evento: |  | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Plano de Antecipação/Reposição de Aula/Substituição

*(Obrigatório quando houver aula da graduação no(s) dia(s) de afastamento)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Disciplina: | Código: |
| Docente Substituto(a): | Carga Horária: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Horário da Disciplina | |  | | Bloco /Sala | Turma: | Ciência do Substituto(a) |
| Dia da semana | Horário | Dia | Horário |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |
| --- | --- |
| Justificativa: |  |

Maringá,  de  de 

|  |  |
| --- | --- |
|  | Assinatura Requerente |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciência  Coordenador(a) do Colegiado |  | Autorização  Chefe do Departamento |  | Observações: |

Nome:  Lotação:

Assunto: 