



## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DOCENTE

De:
Coordenador(a) de Curso:

**Venho por meio deste, solicitar a devida autorização da coordenação do curso:** \_\_\_\_\_

**no que se refere a minha substituição pelo(a) professor(a):**

**de acordo com o quadro abaixo, devido a seguinte justificativa:**

**O(A) professor(a) substituto(a) dará continuidade ao conteúdo do componente curricular do requerente? ( ) SIM ( ) NÃO**  
**Se “sim”, não há necessidade de reposição. Se “não”, há necessidade de preencher o campo “Aulas a repor pelo requerente” no quadro abaixo**

Aulas a serem substituídas			Aulas a repor pelo requerente		
Data	Horário	Turma/Curso	Data	Horário	Turma/Curso

\_\_\_\_\_  
Requerente

\_\_\_\_\_  
Substituto

- ( ) Deferido  
( ) Indeferido

\_\_\_\_\_  
Coordenador de Curso

### Observações

- O presente formulário deverá ser entregue com pelo menos 3 (três) dias úteis de antecedência. Caso contrário será indeferido, exceto em caso de motivo maior e justificado legalmente.

Irati, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_