**ANEXO A - FORMULÁRIO DE REPOSIÇÃO / SUBSTITUIÇÃO DE AULAS**

**Faltas – DOCENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROCESSO SUAP:** |  |
| **NOME DO DOCENTE:** |  | **SIAPE:** |  |
| **PROFESSOR (A) EBTT:** | **( ) Substituto/Temporário ( ) Efetivo** | **ÁREA:** |  |
| ***CAMPUS*/REITORIA:** |  | **CURSO:** |  |

**Segue abaixo REPOSIÇÕES:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DA FALTA | QUANTIDADE DE AULAS A SEREM REPOSTAS | DISCIPLINA / CURSO | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PROPOSTAS PARA REPOSIÇÃO | DATA DA REPOSIÇÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Após preenchimento pelo docente, encaminhar via SUAP para anuência da Coordenação de Curso, que após dar anuência encaminhará à Direção Adjunta Educacional (DAE). A DAE, por sua vez, encaminhará o processo à Coordenadoria de Apoio ao Ensino (CAE).