**ANEXO B - FORMULÁRIO DE DESCONTOS**

**DOCENTES**

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

**Seguem abaixo as indicações de faltas dias e/ou aulas a serem descontadas do docente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | **FALTA DIA** | **FALTA AULA\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Indicar a quantidade aula (s) a ser (em) descontada (s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | **FALTA DIA** | **FALTA AULA\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Após preenchimento pela Coordenação de Curso, encaminhar via SUAP para anuência da DAE e para ciência do Servidor. A Coordenação de Curso, após anuência da DAE, a coordenação de curso deverá encaminhar à CGP do câmpus para os demais trâmites.