INSTITUTO FEDERAL
SÃO PAULO
Campus Suzano

FORMULÁRIO PARA TROCA DE AULAS / SUBSTITUIÇÃO

1) **Formulário deve ser preenchido, assinado e entregue na Coordenadoria de Apoio ao Ensino (CAE) com até 01 (um) dia útil de antecedência;**
2) **Solicitações devem ser justificadas;**
3) **Trocas fora do prazo ou emergenciais deverão ser, preferencialmente, avisadas aos estudantes e a Coordenadoria de Apoio ao Ensino (CAE);**
4) **Junção de turma não está autorizada, salvo casos excepcionais e autorizados**.
5) **Trocas não comunicadas serão registradas como faltas.**

DOCENTE SOLICITANTE: _____

DISCIPLINA_____CURSO _____TURMA____

AULA DO DIA_____/_____/_____PARA O DIA*_____/_____/_____

_____ Data_____/_____/_____

Assinatura do solicitante

DOCENTE SUBSTITUTO: _____

DISCIPLINA_____CURSO _____TURMA____

AULA DO DIA_____/_____/_____PARA O DIA*_____/_____/_____

_____ Data_____/_____/_____

Assinatura do substituto

Motivo da troca ou substituição: _____

_____

_____

Coordenador(a) responsável:

Ciente e de acordo em:_____/_____/_____

Assinatura e carimbo: _____

COORDENADORIA DE APOIO AO ENSINO:

Recebido em:_____/_____/_____ Servidor: _____