MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CONSELHO SUPERIOR

ANEXO I - FORMULÁRIO PARA ANTECIPAÇÃO, PERMUTA, SUBSTITUIÇÃO, CESSÃO OU REPOSIÇÃO DE AULAS

I – Identificação do(a) docente solicitante

Nome: _____ SIAPE:_____ Coordenação de lotação: _____

Período do afastamento: _____

Motivo da ausência: ( ) curso ( ) representação da instituição ( ) convocação ( ) particular ( ) outro (especificar)_____

II – Dados da aula

Solicito a ( ) Antecipação ( ) Permuta ( ) Substituição ( ) Cessão ( ) Reposição

Aulas				Cessão/Substituição/Permuta		Reposição/Antecipação		
Turma	**Disciplina**	**Data**	**Horário**	**Docente**	**Disciplina**	**Data**	**Horário**	**Sala**