



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Santa Rosa do Sul*

FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DE DOCENTE - AUSÊNCIA EM ATIVIDADE DE ENSINO¹

Professor(a) Solicitante:

Curso:

Justificativa para a solicitação:
Data da ausência:

Tipos de substituição

- (1) Troca de aulas entre docentes.
(2) Substituição presencial por outro(a) docente, que se encarregará de aplicar atividades aos(as) estudantes (obs.: anexar as atividades).
(3) Reposição de aula em outra data (neste caso especificar como, em qual horário e de que modo será efetivada reposição).

Dados de Substituição

Santa Rosa do Sul, ____ de ____ de _____

Assinatura do(a) solicitante

Assinatura do(a) substituto(a)

¹ Este formulário deve ser apresentado à Coordenação de Curso com até 24 horas de antecedência à ausência do docente.