**PLANO DE SUBSTITUIÇÃO DE ATIVIDADES**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Docente: Matrícula:

|  |
| --- |
|  |

Motivo do Afastamento:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Período do afastamento: Telefone:

1. **SUBSTITUIÇÃO/ REPOSIÇÃO DAS ATIVIDADES LETIVAS:**

Em “atividade” diga se (A) uma troca, (B) se alguém dará sua aula em seu lugar, (C) se alguém dará uma aula extra em seu lugar ou (D) outra opção (especifique em observações)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | TURNO | QUANT. DE AULAS | TURMA | SUBSTITUIÇÃO | | | | | DATA E HORÁRIO DE REPOSIÇÃO |
| ATIVIDADE | | | | QUEM |
| A | B | C | D |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. SUBSTITUIÇÃO/ REPOSIÇÃO DE OUTRAS ATIVIDADES NO PERÍODO:

Escreva quem irá substituí-lo em reuniões ou participação em outros eventos em que sua presença é esperada, quem pode responder pelo seu projeto de pesquisa em sua ausência e outros.

|  |
| --- |
|  |

1. Observações:

|  |
| --- |
|  |

PROFESSOR: ANTES DE SE AFASTAR, NÃO ESQUEÇA DE DEIXAR TESTES, EXERCÍCIOS, APOSTILAS, DVD’S E OUTROS MATERIAIS JÁ PRONTOS PARA QUEM IRÁ APLICÁ-LOS.

Observações: este documento deverá ser preenchido no Word, salvo em PDF e enviado à CoGP para abertura do processo de afastamento, será necessário, no e-mail, indicar o coordenador de curso (todos os que o prof. atua) e todos os professores que serão substitutos, pois, os mesmos, serão inclusos no formulário para assinatura digital.

Observação²: O presente formulário é assinado eletronicamente.