



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO**

RESOLUÇÃO 02/2018, DE 24 DE MAIO DE 2018.

*Aprova o uso provisório do Formulário de Substituição e
Reposição de Aulas do Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de São Paulo – Câmpus São Paulo Pirituba.*

A PRESIDENTE DO CONSELHO DE CÂMPUS DO CÂMPUS SÃO PAULO PIRITUBA DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO, no uso de suas atribuições legais e considerando a decisão do Conselho de Câmpus na Reunião Extraordinária do dia 23 de maio de 2018,

RESOLVE

Art. 1º - Aprovar o uso provisório do Formulário de Substituição e Reposição de Aula, na forma do anexo, para qualquer substituição/reposição no câmpus.

Art. 2º - Os professores que precisarem fazer reposição ou substituição de aula/carga horária/conteúdo deverão preencher o FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO/REPOSIÇÃO DE AULAS e entregá-lo para o coordenador do curso, que será responsável por repassar os dados comprovados de reposição para a CAE em até 24h após recebimento.

Art. 3º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**CYNTHIA REGINA FISCHER
(ASSINADO NO ORIGINAL)**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO

FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO/ REPOSIÇÃO DE AULAS

Professor solicitante	
Justificativa:	

Preencha somente um dos quadros abaixo, de acordo com a sua substituição/reposição (A/B ou C)

A) Substituição: professor substituto ministrará a disciplina do professor solicitante	
Professor substituto	
Data e horário da aula	
Curso / Turma	
Nome da disciplina:	
B) Substituição: professor substituto ministrará outra disciplina	
Professor substituto	
Data e horário da aula	
Curso / Turma	
Nome da disciplina do professor solicitante: (Que deixará de ser ministrada aos alunos na data especificada)	
Nome da disciplina do professor substituto: (Que será ministrada aos alunos na data especificada)	
C) Reposição de aulas/ carga horária/ conteúdo fora do horário normal do curso	
Data e horário da aula	
Curso / Turma	
Nome da disciplina:	

São Paulo, _____ de _____ de _____

Professor Solicitante

Professor Substituto

Coordenação de Curso
do Professor Solicitante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO