***Quadro de Reposição***

**Nome do docente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Etec sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Professor da Disciplina** | **Curso** | **Componente Curricular** | **Motivo da reposição** | **Data da falta** | **Data da reposição** | **Horário** | **N.º de aulas repostas** |
|  |  |  | ( ) claro docente  ( ) substituição  ( ) reposição |  |  |  |  |
|  |  |  | ( ) claro docente  ( ) substituição  ( ) reposição |  |  |  |  |
|  |  |  | ( ) claro docente  ( ) substituição  ( ) reposição |  |  |  |  |
|  |  |  | ( ) claro docente  ( ) substituição  ( ) reposição |  |  |  |  |
|  |  |  | ( ) claro docente  ( ) substituição  ( ) reposição |  |  |  |  |
|  |  |  | ( ) claro docente  ( ) substituição  ( ) reposição |  |  |  |  |
|  |  |  | ( ) claro docente  ( ) substituição  ( ) reposição |  |  |  |  |

**Motivo da reposição**: *Claro docente* (sem professor), *substituição* (aula de outro professor), ou *reposição* (da aula do próprio professor).

Declaro que cumpri a reposição de aulas conforme orientação da Coordenação de Curso / Coordenação Pedagógica.

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) professor(a)

Confirmo que a reposição de aulas acima foi realizada de acordo com as aulas previstas e dadas, e que as mesmas já foram lançadas no sistema NSA.

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador de Curso Assinatura do Coordenador Pedagógico

Autorizo o pagamento da reposição acima especificada, observando as disposições legais.

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor de Etec