SUBSTITUIÇÃO/PERMUTA DE AULAS

ANEXO I

Ano Lectivo: ___/___

(Preencher um modelo para cada dia de permuta de aulas)

DATA	HORA	DISCIPLINA (que consta no horário)	DISCIPLINA (alteração proposta)
___/___/20___	___h ___m		
___/___/20___	___h ___m		
___/___/20___	___h ___m		
___/___/20___	___h ___m		
___/___/20___	___h ___m		
___/___/20___	___h ___m		
___/___/20___	___h ___m		
Professor proponente:			
Professor(es) aceitante(s):			

Aprovado ☐ Não Aprovado ☐	**Visto ☐**
O Diretor de Curso	**O Coordenador dos C.P.**
_____	_____
Data: ____/____/20____	**Data: ____/____/20____**