



## **AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES DIDÁTICAS**

Comunico a Vossa Senhoria que estarei ausente do Departamento de Física.

Professor: \_\_\_\_\_

Motivo	Local
	Turno
	<input type="checkbox"/> Manhã
	<input type="checkbox"/> Tarde
Possui aula no período de afastamento?	<input type="checkbox"/> Noite
	<input type="checkbox"/> Integral
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Se sim, informar abaixo.

Cidade	Saída – Data	Retorno - Data

### Cronograma de reposição

Data da aula	Data da reposição	Disciplina	Curso

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor