

(X) Claro docente (aula livre não atribuída)
 (X) Reposição do próprio professor
 (X) Substituição ao professor: _____
 (nome do professor titular)

Assinalar uma das 3 opções, em caso de substituição, indicar o nome do professor titular

Motivo da Reposição / Substituição:
 () falta () Curso Centro Paula Souza
 () Outros: _____

Professor Responsável pela Reposição/Substituição de aulas: Nome do professor responsável pela reposição

Informações da Turma			Informações referentes à reposição/substituição				
Curso / Habilitação	Módulo / Série	Componente Curricular	Data da falta	Quantidade de Aulas	Data da reposição	Dia da Semana	Horário da reposição
Técnico em Logística	3º	PGQT	07/02/2023	2,5	07/02/2023	Terça Feira	Das 21 : 10 às 22 : 40
							Das ____ : ____ às ____ : ____
							Das ____ : ____ às ____ : ____
							Das ____ : ____ às ____ : ____
							Das ____ : ____ às ____ : ____

Observações:

- No caso de juntar-se duas ou mais classes para a mesma reposição/substituição, no mesmo horário, a reposição/substituição será contada para todas as classes, mas o Professor será por elas remunerado uma única vez.
- Se a reposição se der no horário normal da classe justificar no verso
- Não haverá reposição/substituição aos domingos e feriados

Confirmo que há compatibilidade entre o horário de trabalho do Professor Responsável e o da respectiva reposição/substituição. Responsabilizo-me pelas informações prestadas no presente quadro de reposição/substituição.
 De acordo, conforme Artigo 1º da Portaria CEETEPS nº 68, de 14/05/1997

São Paulo, 06 / 02 / 2023.

Assinatura e carimbo do coordenador de curso

Coordenação de Curso
(Carimbo)

Samira da Costa Rosa
RG: 34275.456-7
Coordenação Pedagógica

Wagner Aparecido Pereira
RG: 21.478.725-4
Diretor de Escola

Angela de Carvalho Mota A. Vieira
RG: 49.454.321-8
Diretoria de Serviços Administrativos

Recebido: ____ / ____ / 2023
 Enviado: ____ / ____ / 2023
 Pago: ____ / ____ / 2023

