**Coordenação:**

|  |  |
| --- | --- |
| Técnico em Automação Industrial [ ] | Técnico em Eletromecânica [ ] |

**Nome do Docente:** (legível e por extenso)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SIAPE:** |

Senhor(a) Coordenador(a), **INFORMO** a Vossa Senhoria as atividades que foram realizadas, tendo em vista minha ausência na data: / /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componente Curricular****Turma/Período** | **Data da Aula** | **Data da Reposição** | **Atividades Realizadas** |
| **Hora** | **Hora** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

Itabaiana, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto da Coordenação de Curso:**

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

Coordenador de Curso

Itabaiana, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Assinatura dos alunos presentes no verso deste formulário.

Componente Curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Assinatura dos alunos presentes |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Componente Curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Assinatura dos alunos presentes |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |