

## SOLICITAÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO

<b>Curso:</b>	<b>Campus:</b>
<b>Área de Conhecimento:</b>	
<b>FORMAÇÃO MÍNIMA EXIGIDA</b>	
<b>Formação</b>	<b>Área(s) da Formação</b>
<input type="checkbox"/> Graduação	Informar área de formação para graduação.
<input type="checkbox"/> Especialização (lato sensu)	Informar área de formação para especialização.
<input type="checkbox"/> Mestrado	Informar área de formação para mestrado.
<input type="checkbox"/> Doutorado	Informar área de formação para doutorado.
<b>REGIME CONTRATUAL PARA O PROFESSOR SUBSTITUTO:</b>	
<input type="checkbox"/> 20 Horas <input type="checkbox"/> 40 Horas	

Turno	Disciplina	Créditos

TOTAL DOS CRÉDITOS SEMANAIS (SALA DE AULA):	
TOTAL DE HORAS PARA PREPARAÇÃO DE AULA:	
TOTAL DE HORAS DE DEDICAÇÃO A LABORATÓRIO:	
TOTAL DE HORAS PARA ATENDIMENTO A ALUNOS:	
TOTAL DE HORAS SEMANAIS DO CONTRATO:	
DIFERENÇA (justificar se for diferente de zero):	

<b>OBJETOS DE AVALIAÇÃO DA PROVA DIDÁTICA (TEMAS) - (10 itens)</b>	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

**JUSTIFICATIVA**

Nome do docente efetivo a ser substituído: \_\_\_\_\_

Carga horária do docente efetivo a ser substituído: ( ) 20h ( ) 40h ( ) Dedicção Exclusiva

Formação do docente efetivo a ser substituído: ( ) Especialista ( ) Mestre ( ) Doutor ( ) Pós-doutor

Motivo do afastamento/licença:

Afastamento para qualificação: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado

Outro tipo de afastamento (especificar): \_\_\_\_\_

Licença: ( ) tratamento de saúde; ( ) gestante; outros (especificar) \_\_\_\_\_

Ato normativo que defere o afastamento/licença: \_\_\_\_\_

**(anexar ato normativo a este formulário de solicitação)**

Período do afastamento/licença: início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Para os casos de licença gestante anexar o atestado médico

Data provável do parto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR DO CURSO:**\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DO CAMPUS:**\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CONDIÇÕES ADICIONAIS:

**CIENTE:**\_\_\_\_\_  
**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**As informações abaixo são privativas da COPESE**

Edital de Abertura n° \_\_\_\_/\_\_\_\_, Publicado no DOU n° \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

seção 3, página(s): \_\_\_\_\_.

Edital de Resultado Final n° \_\_\_\_/\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.