



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
UNIDADE NEPOMUCENO

**FORMULÁRIO DE TROCA DE AULA**

Professor(a) solicitante: \_\_\_\_\_

Professor(a) envolvido(a): \_\_\_\_\_

Turma envolvida: \_\_\_\_\_

Disciplina envolvida: \_\_\_\_\_

Data em que o professor(a) **solicitante** ministrou/ministrará a aula:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Data em que o professor(a) **envolvido** ministrou/ministrará a aula:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do professor(a) solicitante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do professor(a) envolvido

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador de Curso

**OBS.: É *responsabilidade* do(a) professor(a) *solicitante* avisar a turma sobre a troca com pelo menos 24 horas de antecedência.**

**Se for o caso, o comunicado de ausência com a justificativa deve ser apresentado antecipadamente ao *Coordenador do Curso*.**