



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
CAMPUS IX – NEPOMUCENO

REPOSIÇÃO DE AULA

Professor (a) _____
Turma: _____ Disciplina: _____
Data da aula perdida: ____ / ____ / ____ Horário: _____ às _____
Data da reposição: ____ / ____ / ____ Horário: _____ às _____

LISTA DE PRESENÇA

1		25	
2		26	
3		27	
4		28	
5		29	
6		30	
7		31	
8		32	
9		33	
10		34	
11		35	
12		36	
13		37	
14		38	
15		39	
16		40	
17		41	
18		42	
19		43	
20		44	
21		45	
22		46	
23		47	
24		48	

Assinatura do Coordenador de Curso: _____

OBS.: O aviso e a justificativa da ausência devem ser apresentados antecipadamente ao chefe de departamento