



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

TROCA DE AULA

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

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

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 professor solicitante avisar a turma sobre a troca com pelo menos 48 horas de antecedência