

**CENTRO TECNOLÓGICO**

**Solicitação de Afastamento Para Participação em Eventos de Qualquer Natureza**

Anexo da Decisão Nº 02/2011 – CD/CT/UFES

Solicito afastamento pelo período de \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ a \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_, com ônus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para participar do evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser realizado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ a \_\_\_ /\_\_\_/ \_\_\_ .

Declaro que:

 Não há atividade de aula (teoria ou laboratório) no período solicitado.

 As aulas ministradas serão repostas por mim conforme quadro abaixo (Pode-se usar horas excedentes dentro do calendário acadêmico, se houver)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina** | **Datas das aulas afetadas** | **Datas das reposições** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

 O(s) professor(es) será(ao) meu(s) substituto(s) nas datas previstas das aulas afetadas pelo afastamento, conforme quadro abaixo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina** | **Datas das aulas afetadas** | **Professor substituto** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

Em \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_

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

Solicitante