



FORMULÁRIO DE REPOSIÇÃO DE AULA



Lista de Presença de Alunos

(ALUNOS, ATENÇÃO: ASSINAR ESTA LISTA SOMENTE DURANTE OU APÓS A AULA DE REPOSIÇÃO)

ORIENTAÇÃO IMPORTANTE

Favor preencher todos os campos abaixo e entregar na secretaria do departamento DEEB – Sala 102 – Prédio 19 ou nos enviar digitalizado para o email deeb-secretaria@cefetmg.br

DISCIPLINA		DATA DA AUSÊNCIA	/ /	HORÁRIO PERDIDO	às
PROFESSOR		CURSO / TURMA:			
ASSINATURA DO PROFESSOR		DATA DA REPOSIÇÃO	/ /	HORÁRIO REPOSIÇÃO	às

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

Assinatura Chefe de Turma
