

## CONTROLE MENSAL DE REPOSIÇÃO DE AULAS

DOCENTE:	PRONTUÁRIO:	MÊS/ANO:
----------	-------------	----------

TURMA	DISCIPLINA	DIA DA FALTA	Nº MOTIVO (VEJA QUADRO ABAIXO)	Nº DE AULAS NÃO DADAS	DATA DA REPOSIÇÃO	Nº DE AULAS REPOSTAS	AUTORIZAÇÃO DO COORD. DE ÁREA/CURSO	PARECER DA CEN

### MOTIVO DE REPOSIÇÃO DAS AULAS

1	Atrasos ou faltas
2	Capacitação
3	Convocação / Representações de outras empresas ou instituições
4	Força-Tarefa MEC
5	Outro: