



UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
DIREÇÃO DE CENTRO

FORMULÁRIO DE REPOSIÇÃO/ANTECIPAÇÃO DE AULAS

DOCENTE:		
COMPONENTE CURRICULAR:		
DATA DA FALTA:		
DATA:	REPOSIÇÃO (__ / __ / __) ANTECIPAÇÃO (__ / __ / __)	
HORA:	SALA:	
TURMA:		

ANUÊNCIA DOS ALUNOS:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____

22. _____
23. _____
24. _____
25. _____
26. _____
27. _____
28. _____
29. _____
30. _____
31. _____
32. _____
33. _____
34. _____
35. _____
36. _____
37. _____
38. _____
39. _____
40. _____
41. _____
42. _____
43. _____
44. _____
45. _____

ASSUNTO ABORDADO:	
NÚMERO DE AULAS:	
REPRESENTANTE DA TURMA:	
E-MAIL DA TURMA:	

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA TURMA

ASSINATURA DO(A) DOCENTE

OBS.: o representante da turma e o professor deve assinar após a reposição/antecipação da aula.