

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS – UFAL

INSTITUTO DE PSICOLOGIA - IP

REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o afastamento das minhas atividades no período entre \_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, tendo em vista os motivos descritos abaixo.

**Motivo/justificativa:**

**Segue a programação de atividades para substituição de aulas durante o período do afastamento e respectivo responsável:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina/turma** | **Dia/Horário** | **Atividades** | **Responsável** | **Visto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidade Federal de Alagoas – UFAL

Instituto de Psicologia - IP