**ANUÊNCIA DOS ALUNOS PARA ANTECIPAÇÃO E/OU REPOSIÇÃO DE AULAS**

Os alunos abaixo-assinados concordam com a antecipação/reposição de aulas fora do turno, da disciplina **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, código/turma **\_\_\_\_\_\_-\_\_\_**, conforme estabelecido no “Plano de Antecipação e/ou Reposição de Aulas”, em anexo.

Data(as) de Antecipação/Reposição: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Horário(a): **\_\_\_h\_\_\_min às \_\_\_h\_\_\_min.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº.** | **Nome do aluno(a)** | **R.A.** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |