



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
SUPRIENTENDENCIA DA EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E TRABALHO
PROFUCIONÁRIO



CRONOGRAMA PARA REPOSIÇÃO DE FALTA(S) DO ALUNO DO PROFUCIONÁRIO

Estabelecimento:	Município:
Estabelecimento descentralização:	Município:
Professor(a) Tutor(a)	Professor(a) Tutor(a) Específico:
Curso:	Turma:
Data de início da turma:	Nome do aluno:

	Módulo(s)	Data(s) da(s) falta(s)	Carga horária não cumprida	Data(s) de reposição	Horário de início e término da(s) reposição(ões)	Descrição das atividades executadas
Encontro presencial						
A distância						
PPS						

