



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

TERMO DE RESPONSABILIDADE - AULAS PRÁTICAS

Informo que por esta aula prática, realizada com os alunos do _____ período, do Curso de _____, na disciplina de _____ haverá reposição de carga horária, nas datas abaixo especificadas, e pelos docentes envolvidos:

Disciplina: _____

Período de Reposição: _____

Prof(a): _____

Disciplina: _____

Período de Reposição: _____

Prof(a): _____

Destacamos que os demais professores, que ministram aulas na(s) turma(s) dos discentes que estão participando desta aula prática, mas que não acompanharão a referida aula, deverão assinar este termo declarando a carga horária e o período de reposição. Citamos:

Disciplina: _____

Período de Reposição: _____

Prof(a): _____

Disciplina: _____

Período de Reposição: _____

Prof(a): _____

Observação: Tanto os professores que irão acompanhar os estudantes nesta aula prática, quanto àqueles que não irão, lançarão nos seus Diários de Classes as informações de reposição de carga horária, conforme destacam os itens 1, 2 e 3 do Memorando Circular nº 011/2014-GR de 19 de agosto de 2014. Este documento deve seguir junto com o Formulário de Solicitação de Diárias.

Atenciosamente,