INSTITUTO FEDERAL MINAS GERAIS – Campus Bambuí
DIRETORIA DE ENSINO

REGISTRO DE REPOSIÇÃO DE AULA

Dia a ser reposto (parado): ___ /___ / _____	**Turno:**	☐ Matutino ☐ Vespertino ☐ Noturno	**Horário(s):**	☐ 1º ☐ 3º ☐ 2º ☐ 4º
Dia da reposição: ___ /___ / _____			**Qtde Aulas:**	de
			Acumulado:	
Curso:			**Turma:**	
Disciplina:				
Professor:				

Alunos:	
1	21
2	22
3	23
4	24
5	25
6	26
7	27
8	28
9	29
10	30
11	31
12	32
13	33
14	34
15	35
16	36
17	37
18	38
19	39
20	40

Assinatura do Professor	**Visto da Coordenação do Curso**