|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO PARA REPOSIÇÃO DE AULAS**Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) EBTT, Matrícula SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me a repor a(s) aula(s) não realizada(s) na(s) data(s) inicialmente prevista(s), conforme proposta a seguir:  |
| **1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** |
| **COMPONENTE CURRICULAR:** |
| **CARGA HORÁRIA da reposição:** |
| **2. ASSINALE A(S) METODOLOGIA(S) DE ENSINO A SEREM ADOTADAS** |
| ( ) 1. Aula Expositiva( ) 2. Seminário( ) 3. Leitura Dirigida( ) 4. Demonstração (prática realizada pelo Professor) | ( ) 5. Laboratório (prática realizada pelo aluno)( ) 6. Trabalho de Campo( ) 7. Execução de Pesquisa( ) 8. Outra. Indicar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3. DETALHAMENTO DA REPOSIÇÃO**  |
| **DIA E HORÁRIO DA AULA** | **DIA E HORÁRIO DA REPOSIÇÃO** | **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO E METODOLOGIA ADOTADA (indicar o(s) número(s) correspondentes do item 2 acima)** | **SÍNCRONA (indicar URL da aula)** | **ASSÍNCRONA(indicar atividade e local onde estará disponível)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO (Indicar como se dará a avaliação de aprendizagem)** |
|  |

Solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. De acordo, em\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Professor** **Coordenador**