

ANEXO V

Plano de Reposição de Trabalho

1. Nome do Servidor:
2. Matrícula SIAPE:
3. <i>Campus</i> de Lotação:
4. Coordenação/Diretoria:
17. Modalidade do Curso:
18. Nome do curso:
19. Instituição Promotora/Local:

Comprometo-me a repor a carga horária dos dias e horários em que ocorrerá o afastamento do *campus*/unidade administrativa em virtude do curso de formação continuada no qual estou matriculado, de acordo com o quadro a seguir:

Dias e horários em que ocorrerá o afastamento do <i>campus</i> /unidade administrativa	Dias e horários de reposição
Segunda-feira	
Terça-feira	
Quarta-feira	
Quinta-feira	
Sexta-feira	
Sábado	

_____, _____ de 20____

Assinatura do servidor