

DESPACHO

____/____/____

O Presidente do Conselho Executivo

André da Costa Melo

**Ex.º Senhor Presidente do Conselho Executivo
da Escola Básica Integrada de Rabo de Peixe**

ASSUNTO: PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA REPOR AULAS / PERMUTAR

Docente: _____

Grupo: _____

Horário Letivo

Horas	Data	Data	Data	Data
08:30				
Disciplina				
Turma/Sala				
09:15				
Disciplina				
Turma/Sala				
10:15				
Disciplina				
Turma/Sala				
11:00				
Disciplina				
Turma/Sala				
11:50				
Disciplina				
Turma/Sala				
12:35				
Disciplina				
Turma/Sala				
13:35				
Disciplina				
Turma/Sala				
14:20				
Disciplina				
Turma/Sala				
15:20				
Disciplina				
Turma/Sala				
16:05				
Disciplina				
Turma/Sala				

Proposta de Alteração

Horas	Data	Data	Data	Data
08:30				
Disciplina				
Turma/Sala				
09:15				
Disciplina				
Turma/Sala				
10:15				
Disciplina				
Turma/Sala				
11:00				
Disciplina				
Turma/Sala				
11:50				
Disciplina				
Turma/Sala				
12:35				
Disciplina				
Turma/Sala				
13:35				
Disciplina				
Turma/Sala				
14:20				
Disciplina				
Turma/Sala				
15:20				
Disciplina				
Turma/Sala				
16:05				
Disciplina				
Turma/Sala				

Data: ____/____/____

O(A) Docente