



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO**

Nome do servidor que será afastado		SIAPE		
Área de atuação		Motivo do afastamento		Período de afastamento
Componente(s) curricular(es) que ministra		Curso(s)		Carga horária semanal
Relação dos docentes lotados no <i>Campus</i> e que atuam na mesma área do servidor a ser afastado				
Nome	Disciplina(s)	Curso(s)	Carga horária	Cargo comissionado
Justificativa para a impossibilidade distribuição da carga horária entre os professores listados acima				
Regime de Trabalho do Substituto a ser contratado		Componente(s) curricular(es) a ser(em) assumido(s) pelo substituto		Carga horária semanal
( ) 20 Horas ( ) 40 Horas				
Parecer da Diretoria acadêmica				
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo				
Manifestação da Direção do <i>Campus</i> ( ) Defere ( ) Indefere Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo			Manifestação da Pró-Reitoria de Ensino ( ) Defere ( ) Indefere Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo	