



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

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO/PRORROGAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO**

Nome do(a) servidor(a) que será afastado		SIAPE		
Área de atuação		Motivo do 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				
Vigência do contrato do Prof. Substituto				
Área de atuação e habilitação mínima requerida para o profissional a ser contratado				
Parecer da Diretoria acadêmica				
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo				
Manifestação da Direção do Campus		Manifestação da Pró-Reitoria de Ensino		
( ) Defere ( ) Indefere		( ) Defere ( ) Indefere		
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo		Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo		