



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Paraíso do Tocantins

**REGULAMENTO DE VISITAS TÉCNICAS E PARTICIPAÇÃO DE DISCENTE EM
EVENTO DO CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS**

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE PROFESSOR

COORDENAÇÃO DE CURSO:

Senhor Coordenador,

Eu, _____ solicito a Vossa Senhoria
autorização para ausentar-me das minhas atividades docentes no período
de: ____/____/____ a ____/____/____, para participação no **(Evento/ Atividade)**.

Plano de Substituição de Aulas

Data Original	Horário da aula	Unidade Curricular	Turma

Informações do professor substituto

Nome:			
Componente curricular	Horário da aula	Data	Data da Reposição

Paraíso do Tocantins, de de

NOME DO SERVIDOR
Cargo/Função

NOME DO COORDENADOR
Assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Fernando Morais Rodrigues, Diretor-Geral**, em 14/08/2025, às 11:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2870556** e o código CRC **881FC68A**.

Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial — CEP 77.600-000 Paraíso do Tocantins/TO — (63)
3361-0300
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br